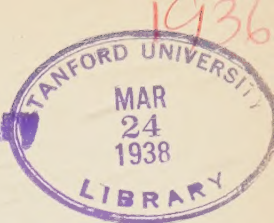


Lane Medical Library



Ersatz einzelner Zähne bei vorhandenen Wurzeln mit Indikation der einzelnen Methoden

*

Inaugural-Dissertation

zur Erlangung

der Doktorwürde der Zahnheilkunde der Hohen Medizinischen Fakultät
der Friedrich-Alexanders-Universität Erlangen

vorgelegt von

Andreas Büttner

approbiertem Zahnarzt aus Nürnberg

1936

Buchdruckerei Fritz & Rappert, Ochsenfurt am Main

37/9

Referent: Herr Professor Dr. Christian GREVE

Dekan: Herr Geheimer Medizinalrat Dr. JAMIN

Tag der mündlichen Prüfung: 11. Dezember 1936

Meinen lieben Eltern
in Dankbarkeit gewidmet!



Digitized by the Internet Archive
in 2026

Wenn man sich mit der Geschichte der Zahnheilkunde befaßt, muß man feststellen, daß schon die alten Kulturvölker am Nil und Euphrat wie die nordasiatischen Kulturvölker sich mit der Zahnpflege befaßten. Griechenland war es der berühmte Arzt Hippokrates, der um 400 vor Christus schon die Zahnextraktion, die Arzneibehandlung des Zahnhmerzes, das Ausbrennen kariöser Höhlen sowie Kieferfrakturen und Luxationen beschreibt. Während es sich hier um chirurgische Vorgänge handelt, die von Ärzten vorgenommen wurden, lassen sich prothetische Maßnahmen, die bestimmt nur von Handwerkern ausgeführt wurden, zunächst nur vereinzelt nachweisen.

Der älteste Versuch des Zahnersatzes dürfte wohl eine etruskische Arbeit aus dem 9. Jahrhundert vor Christus sein, die in der Nekropolis von Tarquinii gefunden wurde und sich jetzt im städtischen Museum von Corneto befindet. Dieses Zahnersatzstück besteht aus zwei Goldstreifen von fünf Millimeter Breite, die auf der labialen und lingualen Seite der unteren Zahnreihe hergeführt und an beiden Enden im Bogen vereinigt sind. Diese Goldstreifen umfassen die vier unteren Schneidezähne und den Eckzahn, für welche fünf Zähne durch vier von vorne nach hinten verlaufende Querstreifen fünf Fächer in enger Anpassung gebildet waren. Ersetzt waren die beiden unteren mittleren Schneidezähne, die durch quer von vorn nach hinten laufende Nietstifte am Goldstreifenwerk befestigt waren.

Ein ähnliches Ersatzstück befindet sich im Museum des Grafen Bruschi in Corneto, das auch in der Gräberstadt von Tarquinii gefunden wurde. Bei dieser Arbeit ist der rechte mittlere Schneidezahn im Oberkiefer in gleicher Art ersetzt.

Vom gleichen Fundort stammt ein sich im städtischen Museum von Corneto befindliches weiteres Ersatzstück, das mit sieben Goldstreifenringen neun Zähne des Unterkiefers umzog, und zwar vom rechten Eckzahn bis zum linken ersten Molaren, wobei die beiden mittleren Schneidezähne, der rechte seitliche Schneidezahn und der linke Eckzahn durch Kalbszähne ersetzt sind.

Eine aus dem 3. Jahrhundert vor Christus stammende phönizische Arbeit befindet sich im Louvre zu Paris. Sie wurde in einem Frauengrab bei Saida (dem früheren Sidon) gefunden und besteht aus Goldbindewerk. Ersetzt sind der rechte mittlere und seitliche untere Schneidezahn, die über mit Golddraht aneinander gebunden, am Hals der Zähne durch

quer von vorn nach hinten durch die Zähne gezogene Golddrahtschlingen an einen dreifachen dünnen Golddraht befestigt sind, der sich um den nebenliegenden rechten Eckzahn, um beide linke Schneidezähne und um den linken Eckzahn als sorgfältiges Bindwerk zieht.

Auch in Griechenland sind zwei Funde aus dem 3. Jahrhundert stammend gemacht worden.

Der eine zeigt vier Vorderzähne durch Golddrahtumwindungen aneinander geheftet — im wesentlichen fast das gleiche wie der Fund in Saidai — und der andere scheint etruskischer Herkunft zu sein und besteht aus Goldbandstreifen von 70 mm Länge, 5—6 mm Breite und $\frac{1}{2}$ mm Dicke, die einen Vorderzahn umschließen und ihre Verankerung an ihren beiden Nachbarzähnen finden.

Im Jahre 1593 — nach einer Pause von ungefähr 1000 Jahren — hören wir erst wieder etwas vom Zahnersatz, nämlich „dem goldenen Zahn eines schlesischen Knaben“.

Entsprechend der mystischen Einstellung des Mittelalters wurde dieses „Dens aureus pueri Silesii“ zuerst von den Gelehrten als Wunder bezeichnet und mit dem Erscheinen eines Kometen in Zusammenhang gebracht. Jakob HORST, Professor der Medizin in Helmstadt, klärte das Rätsel auf und stellte fest, daß es sich um eine Goldkrone handelte. Diese wohl erstmals erwähnte Krone geriet aber wieder in Vergessenheit und erst $11\frac{1}{2}$ Jahrhunderte später, im Jahre 1746, beschrieb der Chirurgien Dentiste MOUTON in Paris in einem Lehrbuch die Herstellung der Goldkrone und gilt als deren Erfinder, der er aber vielleicht garnicht ist.

Vom ersten Stiftzahn hören wir im Jahre 1728 in dem Lehrbuch des Franzosen FAUCHARD, der indessen auch nicht als dessen Erfinder angesehen werden kann. Zur Herstellung empfahl Fauchard Menschenzähne, Wallroß- und Meerpferdzähne, Zähne von Seekühen und das Innere von Elfenbein. Die Herstellung beschreibt er folgendermaßen: Nachdem der künstliche Zahn aus einem der oben genannten Materialien geschnitzt ist, wird die Wurzel bis auf das Zahnfleisch abgefeilt, wenn möglich sogar noch mehr.

Dann werden kariöse Massen, soweit noch vorhanden, entfernt und der Wurzelkanal mit Blei gefüllt. Ist der Wurzelkanal eng, so wird der künstliche Zahn mit Fäden auf den beiden Seiten an den Nachbarzähnen festgebunden. Ist der Kanal jedoch größer, wird in den künstlichen Zahn und in die mit Blei gefüllte Wurzel ein Loch mit einem kleinen Pfriemer gemacht, zur Aufnahme eines Stiftes aus Gold oder Silber.

Als Zement verwendete Fauchard einen Kitt, der aus zwei Unzen Gummilack, einer halben Unze venezianischem Terpentin und zwei Unzen feingepulverten Korallen bestand. Um den Halt noch zu verstärken, umwickelte er den Stift mit Baumwollfaden.

Die folgende Zeit bringt nun verschiedene Arten der Befestigung des Stiftes im Wurzelkanal, so durch Schrauben aus Metall und Holz (BOURDET, BRUNNER, DELABARRE) und Auskleiden des Kanals mit Holz und Hineinreiben des Stiftzahnes. Auch verwendete man damals zum ersten Mal

ineralzähne (CHEMANT, DELABARRE). Ein Fortschritt jener Zeit in der Herstellung der Stiftzähne war die Anwendung eines die Wurzel umfassenden Stifttringes in Verbindung mit einer Porzellankrone, der Vorläufer unseres heutigen Ringstiftzahnes.

Der Erfinder des ersten Ringstiftzahnes war der Amerikaner Dr. H. DWINELLE. Er konstruierte ihn im Jahre 1854 und veröffentlichte ihn in einem Artikel im American Journal of Dental Science im April 1855.

Ferner beschrieb er in einem anderen Artikel die Herstellung von künstlichen Kronen, von denen man seit Mouton (1746) nichts mehr gehört hatte.

Im Jahre 1869 gibt dann Dr. W. N. MORRISON aus St. Louis eine Beschreibung einer neuen Methode Goldkronen zu setzen. Er nimmt von der Wurzel Abdruck, fertigt aus Metall die Form der Zahnkronen, paßt dann darüber ein Stück Gold und paßt dieses bis zum freien Rande des Zahnfleisches genau an, verlötet einen Stift an der Innenseite der Krone und befestigt diese Krone mit Zement auf der Wurzel.

J. B. BEERS erkannte, daß eine Verankerung von Goldkronen mittels des Stifts beim Molaren und Prämolaren nicht nötig sei und ließ sich dieses Verfahren im Jahre 1873 patentieren.

Im Laufe der Zeit entstanden dann noch verschiedene Arten von Stiftkronen, die nach ihren Erfindern benannt wurden. Wir treffen da auf Namen wie Low, Parmly Brown, Bonwill, Mountfort, How, Sachs usw., deren Stiftkronen heute als veraltet nicht mehr hergestellt werden.

Wie wir aus diesem historischen Überblick ersehen können, hat sich im Wandel der Jahrhunderte der Wunsch der Menschheit nach einem guten Zahnersatz immer mehr und mehr vervollkommen und heute ist die Zahnheilkunde auf einer beachtlichen Höhe angelangt und der Traum unserer Vorfahren vom brauchbaren Zahnersatz Wirklichkeit geworden. Eng verbunden mit diesen Fortschritten sind die Namen: Dubois de Chemant, Triot, Delabarre, Maury, Dwinelle, Marshal H. Webb, B. Bing, Bonwill, Meyer, Büttner, Low, Patterson, Starr, Parmly, Brown, Melotte, Richmond, Low, Evans, Herbst, Müller und andere.

Und nun wollen wir uns dem modernen Zahnersatz einzelner Zähne auf vorhandenen Wurzeln zuwenden:

Wenn ein einzelner Zahn bis auf die Wurzel oder so stark zerstört ist, daß eine Wiederherstellung der Kaueinheit durch eine Füllung nicht mehr möglich ist, oder der Zahn dadurch unschön wirken würde, so versieht man den Stumpf nach vorangegangener konservierender Behandlung mit einer Krone.

Nach SCHEFF versteht man unter Kronen-Arbeit den Ersatz einer Zahnkrone durch eine außerhalb des Mundes hergestellte und auf besondere Weise an den Zahnstumpf befestigte Vorrichtung, die den fehlenden Teil in einer möglichst den natürlichen Verhältnissen entsprechenden Weise, mindestens aber in Bezug auf die äußere Form und den funktionellen Zweck, wiederherstellt.

Außer dieser Wiederherstellung einzelner Zähne eignet sich die Krone auch zum Ausgleich von Artikulationsanomalien der Kiefer, speziell zur Ausführung von Bißerhöhung durch Verlängerung einzelner Zähne und zur Verhütung der nach dem Verluste der Nachbar- und der Gegenzähne auftretenden Lageveränderungen der Zähne und Formveränderungen des Kiefers.

Voraussetzung für die Anfertigung von Kronenarbeiten ist eine noch funktionsfähige Zahnwurzel. Wenn dies nicht der Fall ist, müssen gesunde Wurzelverhältnisse geschaffen werden durch eine einwandfreie Wurzelbehandlung. Vor Anfertigung von Kronen, besonders aber in zweifelhaften Fällen, ist eine Röntgenaufnahme des betreffenden Zahnes unerlässlich.

Ist durch die Röntgenaufnahme das Vorhandensein von Granulomen oder Zysten festgestellt worden, so ist unbedingt zuerst eine medikamentöse Ausheilung, sogenannte Herdverödung, durch den Wurzelkanal zu versuchen (Methode WALKHOFF), und wenn das zu keinem Resultat führt, eine Wurzelspitzenresektion vorzunehmen. Bei den einwurzeligen Frontalzähnen und den Prämolaren stößt man dabei auf keine großen Schwierigkeiten. Um so schwieriger ist diese Frage aber bei mehrwurzeligen Zähnen. Können wir hier in jedem Falle eine einwandfreie Wurzelbehandlung gewährleisten? Diese Frage ist hochprozentig mit „Nein“ zu beantworten. Auf jeden Fall mit „Nein“ beim Weisheitszahn, bei den übrigen Molaren verhindern häufig Wurzelanomalien die Behandlung oder gar medikamentöse Ausheilung von periapikalen Herden. Wurzelspitzenresektion ist hier sehr erschwert, häufig unmöglich. Kann eine einwandfreie Wurzelbehandlung und Wurzelfüllung nicht durchgeführt werden, so sollte man solche Zähne lieber extrahieren als sie zum zweifelhaften Träger einer Krone machen.

Um eventuell noch nachträglich auftretende pathologische Vorgänge an der Wurzelspitze eines Kronenträgers durch eine Wurzelspitzenresektion entfernen zu können, sollte die Wurzelfüllung eine feste sein, d. h. mit Elfenbeinstift oder Guttaperchastift erfolgen.

Nach der lege artis durchgeführten Wurzelbehandlung erfolgt die Entfernung etwa noch vorhandener kariöser Teile des Zahnstumpfes. Ist das geschehen, muß man, um eine einwandfreie Verankerung der angefertigten Kronen gewährleisten zu können, die ursprüngliche Wurzelform wiederherstellen.

Dies geschieht am besten mit einem guten Amalgam, oder einem Gußaufbau, den man im Munde entsprechend modelliert, gießt und einzementiert. Kupferamalgam eignet sich für Aufbauten nicht, da es das Gold angreift. Ebenso ist ein Zementaufbau nicht angebracht, da die Möglichkeit besteht, daß er wegen seiner mangelhaften chemischen Eigenschaften durch den Speichel allmählich wieder aufgelöst wird, und dadurch den dauernden Erfolg der Kronenarbeit in Frage stellt.

Für den Gußaufbau eignet sich neben Gold Platingold, auch Silber oder die in der letzten Zeit in hervorragender Güte herausgebrachten Edelmetalle.

Metalllegierungen (Pallag, Econor, Alba, Pedagan, Checo, Palloro, Pallold, Wego, Phöbusgold usw.), die vor Gold den Vorzug der Billigkeit haben. Wichtig ist noch bei den Gußaufbauten, daß sie entsprechend fest im Zahnrest verankert werden, eventuell wenn möglich, durch Metallstifte, die im Wurzelkanal erhöhten Halt finden.

Je nach der Befestigungsart der Kronen unterscheiden wir zwischen:

I. Hülsenkronen, die an der Außenfläche des Zahnes ihren Halt finden:

- a) Goldkronen,
- b) Teilkronen,
- c) Porzellankronen.

II. Stiftkronen:

- a) Stiftkronen (Stiftzähne, die im Inneren des Zahnes ihren Halt finden),
- b) Ringstiftkronen (Ringstiftzähne, die sowohl im Inneren wie am Umfang der Wurzel ihren Halt finden),
- c) Halbringstiftkronen.

III. Kronen aus plastischem Material.

Zu I. a):

Ist eine natürliche Zahnkrone so tief zerstört, daß die Verankerung einer Füllung zweifelhaft erscheint, so wird die Zahnkrone durch eine Hülsen- oder Vollkrone in einer möglichst der anatomischen Form des Zahnes entsprechenden Weise ersetzt. Die Hülsen- oder Vollkronen können bei allen Zähnen angewandt werden, jedoch sind sie besonders da indiziert, wo der Kaudruck sehr stark wirkt, nämlich bei Molaren und auch bei Prämolaren. Bei den Schneide- und Eckzähnen wird man nach Möglichkeit aus kosmetischen Gründen auf die Anfertigung von Vollkronen verzichten und hier den künstlichen Kronen mit Porzellanfront (Stiftzähnen mit allen ihren Variationen, Halbkronen) den Vorzug geben.

Ist z. B. bei einem Molaren oder Prämolaren, die ja einen starken Kaudruck aushalten müssen, schon eine distale Füllung vorhanden und es wäre neuerdings eine mesiale Füllung nötig, so besteht die Gefahr, daß der Zahn dem Kaudruck nicht mehr gewachsen ist und dadurch in absehbarer Zeit vom Zahn weitere Stücke abgesprengt werden. In diesem Falle wäre die Anfertigung einer Vollkrone die einzige Möglichkeit, den Zahn doch weiterhin als Kaueinheit zu erhalten.

Ferner ist die Wiederherstellung einer Zahnkrone auch dann noch möglich, wenn nur die Wurzel vorhanden ist. In diesem Falle jedoch muß die Wurzel über das Zahnfleisch hinausragen, es muß noch ein genügender Kaudruck vorhanden sein, der etwa 2 mm über dem Zahnfleisch und außerhalb des Alveolarrandes ist. Je mehr der Rand über den Zahnfleischrand hinausragt, um so besser ist es.

Für Molaren aber, die schon so stark zerstört sind, daß bei Entfernung aller kariösen Massen die Bifurkationsstelle verletzt wird, ist Ersatz der Krone durch eine Hülse unmöglich. Solche Zähne sind der Zange verfallen.

Bei der Vorbereitung des Zahnes für die Anfertigung einer Vollkrone spielt die Erhaltung der Pulpa bezw. die Abtötung und konservierende Behandlung derselben eine wichtige Rolle.

Sind die zu überkronenden Zähne schon sehr stark zerstört, oder ist Verdacht vorhanden, daß durch schon vorhandene Füllungen und andere unkontrollierbare Reize die Vitalität der Pulpa geschädigt ist, so wird man nicht mit der Devitalisierung der Pulpa zögern. Die Wurzelfüllung muß dann lege artis ausgeführt und soll mit Elfenbein oder Guttapercha gemacht werden, damit jeder Zeit eine Wurzelspitzenresektion bei etwa auftretenden pathologischen Veränderungen an der Wurzelspitze vorgenommen werden kann.

Wie steht es nun mit der Devitalisation bei gesunden bezw. fast kariesfreien Zähnen, die z. B. als Brückenpfeiler in Frage kommen und deshalb überkront werden müssen?

Früher war man der Anschauung, daß unbedingt die Pulpa bei einem zu überkronenden Zahn abgetötet werden müsse. Diese Ansicht hat sich heute gerade ins Gegenteil gewandelt, da man die Schwierigkeit einer sachgemäßen Wurzelbehandlung erkannt hat, und man nach Möglichkeit aller Komplikationen einer noch unsicheren Wurzelbehandlung aus dem Wege gehen will.

Man muß aber bei der Beschleifung eines Zahnes, dessen Pulpa lebend erhalten werden soll, mit größter Vorsicht zu Werke gehen.

Die Mehrzahl der Pulpenbeschädigungen, die nach dem Beschleifen auftreten, dürften auf thermische Schädigungen bei unsachgemäßem Beschleifen zurückzuführen sein. Man vermeide daher sorgfältigst zu starke Erwärmung, Sorge aber auch für Abkühlung des zu beschleifenden Stumpfes durch fortwährende Berieselung mit Wasser.

Ferner benütze man nur zentrisch laufende Steine, da durch das Schlagen unzentrischer Steine die Pulpa geschädigt werden kann, ganz abgesehen davon, daß es kein Vergnügen ist, mit schlagenden Steinen bezw. mißhandelt zu werden. Zum Zentrieren benutze man einen Zentrierdiamanten oder einen großen Karborundstein, wie ihn z. B. die Jota-Werke in ihrem Zurichtstein in den Handel bringen.

Das Beschleifen unter Anästhesie, wie es vielfach bei empfindlichen Patienten gemacht wird, erfordert größte Vorsicht, da die Gefahr besteht, daß man ein Pulpenhorn anschneidet, ohne es zu bemerken. Eine sorgfältige Kontrolle der Schlifflfläche ist daher unbedingt anzuraten.

Zum Schutze des beschliffenen Dentins empfiehlt es sich, die Schlifflflächen mit konzentrierter Höllensteinlösung bis zur Schwarzfärbung zu behandeln, was durch Ausfällen des Silbers durch ein reduzierendes Mittel wie metallisches Zinn oder schwache Formalinlösung, am besten durch 1% Hydrochinonlösung sehr rasch bewirkt werden kann. Auch eine Lackseparationsschicht ist zu empfehlen.

Wenn nach dem Beschleifen des Zahnes bis zum Aufsetzen der Krone noch einige Zeit verstreicht, soll man den Zahnstumpf durch eine Zelluloidkrone, die mit Fletscher-Cement befestigt wird, vor Temperatur- und chemischen Reizen schützen.

Beim Beschleifen des Zahnes ist peinlichst auf die Formgebung des Stumpfes zu achten. Der Zahn darf, soweit er von der Kapsel bedeckt wird, keine unter sich gehende Stellen aufweisen. Er muß mindestens zylindrisch, noch besser aber zylindrisch bzw. leicht konisch geformt sein. Bei pulpentoten Zähnen schleift man von der Kaufläche so viel ab als nötig. Bei lebenden Zähnen schleift man mit dem Stein unter Beachtung der größtmöglichen Vorsicht etwa soviel ab, daß man genügend Raum hat, um die Krone modellieren zu können.

Zum Vorbereiten der Approximalflächen benützt man Metallkarbondscheiben. Mit diesen Metallscheiben darf man jedoch nur arbeiten, wenn sie durch den auf das Handstück aufsteckbaren Scheibenschutz versehen sind. Eine Außerachtlassung stellt eine grobe Fahrlässigkeit dar. Beim Beschleifen der Approximalflächen ist besonders darauf zu achten, daß man keine Stufen einschleift. Man kann diese unangenehmen Stufen durch vermeiden, daß man beim Schleifen die Schleifscheibe dauernd absenkt und senkt oder indem man dafür Scheiben benützt, die an ihrer Peripherie in einer Breite von 1 mm keine Schleifmasse besitzen. Auf die Abgerundung der Ecken ist besonderes Augenmerk zu richten.

Hat man nun den Stumpf soweit fertig, nimmt man entweder mit dem Zentimeter oder einem Kronenringbandmaß (Bibers Kettenringmaß) das genaue Maß des Stumpfes. Man fertigt dann den Ring entweder selbst an, indem man einen Goldstreifen in der benötigten Länge verlötet, oder einen fertigen fertig gekauften nahtlosen Ring verwendet, wie sie z. B. die Firma Erich Wilhelm in Berlin herstellt. Diese fertigen nahtlosen Ringe, die in 20 und 22 karätigem Gold erhältlich sind, haben verschiedene Vorzüge gegenüber dem gelöteten Ring, denn man spart eine Sitzung, da Ringproben und Bißnehmen in einer Sitzung erledigt werden, man hat eine Lotnaht, sodaß der Ring nicht reißen kann, man hat ferner weniger Metallabfall und spart Lot.

Nun probiert man den Sitz des Ringes am Stumpf. Der Ring muß fest am Stumpf sitzen, was am besten mit der Sonde oder mit einer Stablampe festzustellen ist. Wenn man nämlich die Stablampe labial in den Mundvorhof neben die Wurzel hält, darf bei gut sitzendem Ring kein Licht zwischen Stumpf und Ring durchschimmern.

Paßt der Ring, so beschneidet man ihn entsprechend der Zahnfleischkontur. Zu diesem Zwecke schiebt man den Ring über den Stumpf bis er an einer Stelle das Zahnfleisch berührt, kratzt dann mit einer Sonde eine Linie ein, die mit der Zahnfleischkontur parallel läuft, und zwar beginnt man an der Stelle, wo der Ring am weitesten vom Zahnfleisch absteht. Dann scheidet man den Ring entsprechend dieser Linie aus und probiert ihn nochmal auf den Stumpf auf, schiebt ihn soweit unter das Zahnfleisch, daß

er verschwindet, aber keinen weißen Zahnfleischrand hervorruft. Dies wäre nämlich falsch, weil die anämische Zahnfleischzone andeutet, daß ein Druck auf den Boden der Zahnfleischtasche ausgeübt wird, die Zahnfleischtasche also vertieft wird.

Man schneidet dann den Ring auf die richtige Höhe zu, bördelt mit einer Konturenzange die Approximalseiten des Ringes aus, damit der Kronenring mit den Nachbarzähnen Kontaktpunkt bekommt.

Ist nun der Ring soweit fertig, so folgt die Anfertigung der Kauflächen entweder nach der direkten oder indirekten Methode.

Anfertigung nach der direkten Methode.

Man ölt den Stumpf ein, setzt den Ring auf, bringt erwärmtes Blauwachs auf den Stumpf, läßt den Patienten zusammenbeißen und Kaubewegungen ausführen. Dann hebt man den Ring ab mitsamt der Wachskaufläche, modelliert die Kaufläche fertig, bringt Gußstifte an, bettet in Einbettmasse ein und gießt so den Kronendeckel auf den Kronenring, vertilötet dann den Deckel von innen und vollendet die Krone durch Hochglanzpolitur.

Man kann aber auch auf den fertigen Ring eine Wachskaufläche nach ÖTTINGER auflegen, festwachsen und gemäß der individuellen Artikulation nachmodellieren.

Eine dritte Möglichkeit der direkten Methode ist das Stanzen des Kronendeckels. Man nimmt zu diesem Zweck einen dicken Gummiring von etwa $2\frac{1}{2}$ cm Höhe und Durchmesser, füllt ihn mit Gips und drückt den Ring mit der in Blauwachs fertig modellierten Kaufläche soweit in den mit Gips gefüllten Gummiring, daß Kaufläche und ein Stückchen vom Ring vom Gips umgeben sind, läßt erhärten, entfernt das Gipsstück aus dem Gummiring, schneidet es nach Entfernen des Ringes mit der Wachskaufläche bis zur Ring- und Wachsgrenze aus, bringt seitlich zwei Kerben an, fettet den Gipsblock ein, schiebt den Gummiring halb darüber und gießt den freibleibenden Hohlraum über dem Gipsmodell mit leichtflüssiger Stanzmetall aus. Nach dem Erhärten wird die so erhaltene Metallstanzangerußt, wieder in den Gummiring gebracht und eine Gegenstanz gegossen.

Zwischen die so erhaltenen Stanzen wird ein Stück Goldblech gelegt und so der Kronendeckel gestanzt, zurechtgeschnitten und auf den Ring aufgelötet, ausgearbeitet und poliert.

Anfertigung nach der indirekten Methode.

Der Ring wird im Mund des Patienten auf den Stumpf gebracht, sodaß er richtig sitzt. Dann nimmt man davon Abdruck, indem man entweder Gipsbrei oder erweichte Stentsmasse einführt, den Patienten zusammenbeißen läßt und nach dem Erhärten entfernt. Nun gießt man den so gewonnenen Abdruck nach Einfetten des Kronenringes, den man mit dem Abdruck entfernt hat, aus und setzt ihn in einen kleinen Kronenartikulator

unter Berücksichtigung der Kaubewegungen wird nun der Kronendeckel modelliert, eingebettet, gegossen und fertig ausgearbeitet, wie schon oben beschrieben.

Die bisher geschilderte Anfertigungsweise der Krone ist für Prämolaren und Molaren geeignet, jedoch nicht für Schneide- und Eckzähne, da diese eine ganz andere anatomische Form haben.

Aus kosmetischen Gründen wird man nach Möglichkeit von der Anfertigung einer Frontzahnkrone abraten, jedoch gibt es ab und zu auch Fälle, wo man sie nicht vermeiden kann, bei Brückenarbeiten oder auf speziellen Wunsch des Patienten oder als Träger eines Anhängers.

Im Gegensatz zu den Backenzähnen braucht man bei der Anfertigung von Frontzahnkronen nicht so viel vom Stumpf abschleifen, da die Frontzähne keine breite Kaufläche wie die Backenzähne haben.

Hat man dann den Ring fertig, so kommt der schwierigste Teil, nämlich die Formgebung der schiefen Ebene der Zungenseite.

Zu diesem Zwecke schneidet man aus der Zungenseite des Ringes ein dreieckiges Stück, dessen untere Spitze etwa in halber Höhe des Ringes ist. Dann biegt man den Ring so, daß die entstandenen Schnittränder aneinanderstoßen. Dadurch wird die Vorderseite fast platt. Man verlötet dann die Schnittränder und hat so die schiefe Ebene der Rückseite.

Man kann auch so verfahren, daß man an den beiden Approximalitäten Einschnitte anbringt, die Vorder- und Rückseite entsprechend der Zahnform konstruiert, überschüssiges Gold wegschneidet, mit Blauwachs die fehlenden Teile modelliert, einbettet, gießt, verlötet und dann noch fertig ausarbeitet.

Nach PARREIDT kann man Frontzahnkronen auch durch Stanzen in zwei Hälften herstellen, die dann miteinander verlötet werden. Hat man einen fast vollständigen Zahn zu überkronen, so nimmt man nach dem Beschleifen desselben Abdruck. Von diesem Modell nimmt man sowohl labial als auch lingual bzw. palatinal Abdruck. Nach diesen Abdrücken stellt man die Stanzen her und stanzt die beiden Hälften, die man dann zusammenlötet.

Hat man keinen vollständigen Zahn mehr vor sich zum Überkronen, so nimmt man mit dem Dentimeter am Zahnhals Maß, und sichert sich die Form des Zahnhalses durch Eindrücken der Drahtschlaufe in Abdruckmasse. Von diesem Umfang formt man sich dann die Form des Zahnumpfes, nimmt von ihm labial und lingual Abdruck, und stellt die Krone wie eben oben beschrieben her.

Diese Art hat einen Nachteil: Die Kronen sind meistens zu weit. Man tut daher gut, wenn man gleich den Umfang des Modells, nach dem die Stanzen hergestellt werden, durch Abschaben verkleinert.

Zwei andere weniger oft gebrauchte Arten der Vollkrone sind die gezogene nahtlose Krone und die gegossene Krone. Die *gezogene nahtlose Krone* hat den Vorteil, daß sichtbare Lotstellen vermieden werden und das

unangenehme Löten wegfällt und daß die Herstellung schneller vor sich geht wie bei der gewöhnlichen Bandkrone. Ein Nachteil ist die eventuell auftretende Ungenauigkeit, verursacht durch die Nachgiebigkeit des leichtflüssigen Stanzmetalls.

Zu ihrer Herstellung wird zunächst der Kronenstumpf wie üblich präpariert, ein unechter Ring wird im Munde angepaßt, konturiert und in Gips die Kaufläche modelliert. Dann wird von diesem Modell eine sogenannte Leere hergestellt. Zu diesem Zweck setzt man das Modell auf einen Sockel, stülpt eine teilbare Küvette, die in der Mitte Vorsprünge hat, damit man das Modell leichter trennen kann, darüber, und füllt sie dann mit leichtflüssigem Stanzmetall. Dann entfernt man das erstarrte Metall aus der Küvette, sprengt es an der Stelle, wo die Einschnitte sind, auseinander, und hat nun das Negativ des Modelles in zwei Hälften. Nun entfernt man das Modell aus dem Metall, bringt die zwei Hälften wieder in die Küvette und preßt eine Hülse mit Deckel, die dem Umfang des unechten Ringes entsprechen muß, in die Leere. Man bringt in das Innere der Hülse Schrote und stantzt die Hülswände der Leere entsprechend an, schneidet den Rand entsprechend dem Zahnhalsrand zu, verstärkt die Kauflächen eventuell wenn nötig mit Lot und setzt dann die Krone nach Ausarbeiten und Polieren ein. Vorkommen kann es, daß die Kaufläche beim Stanzen einreißt, wenn die Konturen sehr ausgeprägt sind, oder daß kleine Falten entstehen, was aber durch Löten wieder ausgeglichen werden kann. Voraussetzung ist für ein genaues Passen der gestanzten Krone, daß man die gleiche Blechstärke für die Hülse verwendet wie für den unechten Ring.

Die *gegossene Krone* kann man nach zweierlei Art herstellen, nämlich nach der Methode des Dr. Silbermann-Breslau, oder mit Hilfe von Cadmiumringen.

Die Präparation des Zahnstumpfes erfolgt wie üblich. Dann paßt man einen unechten Ring dem Stumpf an und nimmt mit dem Ring in situ Abdruck, gießt mit Gips aus und setzt in einen Artikulator. Dann modelliert man mit Wachs auf dem Ring die Form für die Krone, jedoch darf der Teil des Ringes, der dem Zahnhals anliegt, nicht mit Wachs bedeckt werden. Hat man die „Modellkrone“, wie sie genannt wird von Dr. SILBERMANN, den anatomischen Verhältnissen entsprechend geformt, so wird sie im sogenannten Formkasten eingebettet.

„Der Formkasten ist viereckig und hat zwei nach oben abfallende, mit dem Boden festverbundene Wände. In der Mitte des Bodens läuft parallel mit den Wänden eine Nase. Zwei weitere Wände mit Nasen in ihrer Mitte reiten verschiebbar zwischen den festen Wänden auf der Nase des Bodens, welche in den Nasen der beweglichen Seitenteile ihre Fortsetzung findet. In der Mitte der Nase des Bodens befindet sich eine Öffnung zur Aufnahme eines Stiftes.“

Man steckt nun eine Nadel in die Mitte der Kaufläche der leicht eingefetteten Modellkrone und steckt die Nadel in die Öffnung der Nase des Bodens, sodaß die Krone etwa einen halben Zentimeter vom oberen Rande

er Nase entfernt ist. Die Mittellinie der Längsseite der Modellkrone soll parallel zur Nase des Bodens verlaufen. Nun führt man die Seitenteile bis tief etwa $\frac{1}{2}$ cm herein und füllt den Formkasten (zu beziehen von der Firma Hermann Thiel, Breslau) bis zum oberen Rand des Kronenringses mit Gips. Nach Erhärten entfernt man den Gipsblock aus dem Formkasten, beschneidet ihn auf der oberen Fläche bis zum Rand des Kronenringses, setzt ein Messer an den Einschnitt des Bodens an und trennt mit einem Hammerschlag den Gipsblock in zwei Hälften. Die beim Spalten des Gipsblockes herausfallende Modellkrone entfernt man, da sie nicht mehr benötigt wird.

Nun schreitet man zur Herstellung des Wachsgußmodells. Zu diesem Zwecke feuchtet man die beiden Gipshälften an und preßt Wachsplatten, die man vorher in warmem Wasser erweicht hat, an die Wände des Formkastens an. Man darf dazu nur Wachs von der gleichen Stärke wie der Kronenring der Modellkrone nehmen, damit die Krone im fertigen Zustand auch paßt. Hat man beiden Hälften die Wachsplatte angepreßt, so beschneidet man die überstehenden Ränder, fügt sie zusammen und bringt die beiden Hälften in den Formkasten zurück. Dann schmilzt man mit einem heißen Spatel die beiden Wachshälften zusammen und verstärkt eventuell noch die Kauflächen durch Auftragen von Wachs. Das fertige Wachsgußmodell der Krone, das man ja nun nach Auseinanderziehen der beiden Gipshälften vor sich hat, setzt man zum Einbetten auf einen Gußstift auf, reinigt es mit Alkohol und bettet es ein. Nach dem Gießen säuert man ab und poliert die Krone, die nun zum Einsetzen fertig ist.

Einfacher ist die Herstellung der gegossenen Krone nach dem *Cadmium-Verfahren*. Auf den fertig präparierten Stumpf paßt man einen Cadmiumring auf, konturiert ihn der Form des Zahnes entsprechend, bringt Wachs auf die Kaufläche und läßt zubeißen. Nachdem der Patient Kautbewegungen gemacht hat, modelliert man die Kaufläche fertig, hebt den Ring mit der Wachskaufläche vorsichtig ab, kratzt auf der Innenseite der Kaufläche an der Stelle, wo das Wachs zu dick ist, noch Wachs weg, setzt einen Gußstift an, bettet ein, glüht die Küvette stark aus, damit das Cadmium durch die Hitze sich verflüchtigt, setzt die Küvette umgekehrt auf, schließt die Schleuder und schleudert die noch eventuell zurückgebliebenen noch nicht verdampften Cadmiumteilchen heraus. Dann glüht man die Küvette nochmals und gießt die Leere aus. Man erhält auf diese Art und Weise eine gegossene, aus einem Stück bestehende Krone, die wie die Silbermannsche Gußkrone den Vorteil hat, daß man nichts zu löten braucht und dadurch die Verfabungsgefahr an den Lotstellen wegfällt. Außerdem spart man noch Lot und braucht bei der Herstellung nicht mehr Gold wie bei der einfachen gelöteten Krone.

Ein Nachteil ist nur der, daß manchmal der Guß nicht gelingt, was sehr peinlich werden kann, wenn man den Patienten nochmals mit der gleichen Prozedur belästigen muß. Ich für meine Person ziehe aus diesen Gründen die sichere Methode der einfachen gelöteten Krone der Guß-

methode vor. Ein weiterer Nachteil ist der, daß die gegossenen Kronen nicht die Elastizität des Goldes haben, wie die gezogenen oder aus Walzblech hergestellten. Das macht sich namentlich dann bemerkbar, wenn an die Kronen noch Brückenglieder gelötet werden müssen, die einen starken Kaudruck auszuhalten haben. Da kann es vorkommen, daß die gegossenen Kronen Risse und Bruchstellen bekommen, wodurch alsdann die Brücken unbrauchbar werden.

Zu I. b).

Teilkronen:

Unter Teilkronen versteht man die sogenannten Halb-, Dreiviertel- und Vierfüntel-Kronen, die teils auch nach ihren Urhebern benannt sind.

Die älteste Teilkrone ist wohl die *Fensterkrone*. Es ist dies eine Vollkrone, bei der aus kosmetischen Gründen ein Fenster ausgeschnitten ist. Sie ist in richtiger Form unschön, weil sie sich nur wenig von einer Vollkrone unterscheidet. Deshalb ist sie nur in Einzelfällen indiziert. Sie wird heute nur noch selten gemacht, da sie nur zu oft von kurzer Dauer ist, denn das Zement unter dem schmalen Ring löst sich durch den eindringenden Speichel schnell auf. Die Krone lockert sich dadurch, Speisereste dringen ein und rufen Gärungserscheinungen hervor, die Schmelzschicht am Zahnhals wird aufgelöst, Karies tritt auf und zerstört den Zahn. Es kommt weiter zu Zerstörungen des Ligamentum circulare, zu Taschenbildung und Tascheneiterung.

Aus all diesen aufgeführten Gründen hat sich die Fensterkrone keinen dauernden Platz unter den Zahnersatzstücken erobern können.

Die *Halb- und Dreiviertel-Kronen* dürften wohl ihre Entstehung den Fehlern und Nachteilen der Fensterkrone verdanken. Diese Kronenarten werden aus kosmetischen und biologischen Gründen hergestellt, also wenn die Pulpa geschont und das glänzende Gold an der faciaalen Seite des Zahnes vermieden werden soll. Bei Zähnen mit toten Pulpen eine solche Krone anzufertigen, wäre eine nutzlose Arbeit, da man hier eine viel bessere Verankerungsmöglichkeit im Wurzelkanal hat. Diese Teilkronen kommen selbstverständlich nur für gesunde oder wenig zerstörte Zähne in Frage, ein stark zerstörter Zahn bzw. ein Wurzelrest kann dafür nicht verwendet werden, da ja die Zahnkrone für die Aufnahme der Teilkronen erforderlich ist.

Grundbedingung bei der Anfertigung von Teilkronen ist, daß vor allem die Approximalfächen der Zähne vollkommen parallel geschliffen werden. Die Frontseite bleibt unbeschiffen, dagegen muß von der Rückseite so viel entfernt werden, daß eine genügend starke Goldschicht Platz hat.

Ist der Zahn so weit beschiffen, so wird, um einer Halbkronen genügend Halt zu bieten, eine Querrinne auf der palatinalen bzw. lingualen Seite eingeschiffen, um ein Abgleiten zu verhindern. Die Ränder der Halbkronen müssen ganz dicht anliegen und werden nach Möglichkeit feinsampoliert.

Durch die Anbringung von Längs- und Querrillen und durch Stiftverankerung hat man eine noch bessere Verankerung der Halbkronen erzielen versucht. Dadurch entstanden verschiedene Arten von Teilkronen.

Die bekannteste Konstruktion ist die nach CARMICHAEL. Man schleift mittels Fissurenbohrer an den beiden Approximalseiten des Zahnes parallel zur Wurzel je eine Längsrille, die bei Schneidezähnen vom Zahnhals bis etwas hinter die Schneidekante reicht, und bei Prämolaren und Molaren an den abgeschliffenen Kauflächen endet. Man verbindet dann die oberen Enden der Längsrillen mit einer Querrille. Die Kauflächen der Molaren und Prämolaren und die Lingual- bzw. Palatinal-Flächen der Schneidezähne und Eckzähne müssen so weit abgeschliffen werden, daß ein Durchreißen durch eine genügend stark anzubringende Goldschicht vermieden wird. Die Stärke der abzuschleifenden Zahnschicht richtet sich immer nach den bestehenden Bißverhältnissen, so wird man z. B. bei tiefem Biß mehr abtragen, bei unteren Schneide- und Eckzähnen nicht viel bzw. nichts. Approximal zerstörte bzw. gefüllte Zähne sind für diese Kronenarten nicht geeignet wegen der Unmöglichkeit der Anlage von Längsrillen, die der Abnützung wegen in gesunder Zahnschicht verlaufen müssen.

Ist nun der Zahn so weit beschliffen, so nimmt man mittels Kupferung und grüner Kerrmasse einen indirekten Abdruck, da dies ein genaueres Arbeiten ermöglicht, als das direkte Modellieren im Munde. Auf dem aus dem Abdruck gewonnenen Modell, das man am besten aus Kupferamalgam oder Zement fertigt, modelliert man nun in Blauwachs die Krone, bettet sie ein und gießt dieselbe.

Eine weitere Art der Teilkrone ist die *Rank'sche Halbkrone*. Sie ist aus kosmetischen Gründen einwandfrei, weil man bei ihr vorne kein Gold sieht. Jedoch ist bei der Anlegung der Bohrlöcher für die Stiftverankerung Vorsicht geboten, daß man nicht die Pulpa schädigt. Eine Röntgenaufnahme zur Feststellung der Ausdehnung der Pulpa ist angebracht. Bei der Rank'schen Halbkrone werden genau wie bei der Carmichael-Krone an den Approximalflächen Längsrillen angelegt, jedoch statt der oberen Querrille wird ein Kanal mit 0,5 mm starken Versenkbohrern gebohrt, ebenso am Tuberculum, das man vorher noch etwas abflacht mit einem Steinchen. Die Kanäle werden ungefähr 1–2 mm tief gemacht zur Aufnahme der Stiften, zu denen man am besten Platiniridium oder Goldplatin verwendet. Je nach den Bißverhältnissen schleift man die Rückenfläche des Zahnes noch etwas aus. Die Rank'sche Halbkrone wird mit einem unter dem Zahnfleisch reichenden Halbring an der lingualen Seite zum Abschluß angebracht, wie wir ihn von der Richmondkrone als Vollring kennen. Zu diesem Zweck wird um den beschliffenen Zahn ein Goldring von 3–4 mm Breite gelegt, der wie bei Anfertigung einer Vollkrone oder Richmond-Krone $\frac{1}{2}$ mm unter das Zahnfleisch geschoben wird und überall gut anliegen muß.

Nun kann man die Krone nach direktem und indirektem Verfahren anbringen.

Beim direkten Verfahren modelliert man die Krone, hebt das Modell ohne Ring ab, gießt und lötet dann den Ring an die gegossene Krone an.

Beim indirekten Verfahren wird Abdruck genommen, der Goldring vom Zahn entfernt und in den Abdruck in der richtigen Lage eingeführt, ein Modell angefertigt, die Stiftchen in ihre entsprechenden Vertiefungen eingeführt, modelliert und gegossen.

Diese Art der Teilkrone kommt nach RANK in der Hauptsache nur für Frontzähne und Prämolaren in Frage.

Am geeignetsten für die Rank'sche Halbkrone sind wegen ihrer gleichmäßigen Form die Eckzähne. Bei den mittleren oberen Schneidezähnen ist die Anwendung nicht immer möglich wegen der Form. Ist die Krone meißelförmig, so sind die Schwierigkeiten nicht so groß, ist die Zahnkrone aber mehr schaufelförmig, so ist die Anfertigung fraglich, da beim Schleifen zu viel von der Schneide weggenommen werden müßte und so eine starke Schneidekante in Gold zu machen wäre. Bei den seitlichen oberen Schneidezähnen tritt dies noch mehr in Erscheinung. Bei den unteren Schneidezähnen ist die gewöhnliche Form der Halbkrone wegen der zarten Gestalt der Zähne nicht in so vollkommener Art möglich, wie bei den anderen Zähnen. Die beste Verankerung ist bei den Prämolaren möglich. Rank empfiehlt für den unteren ersten Prämolaren die gewöhnliche Form der Halbkrone, für die anderen Prämolaren gibt Rank eine eigene Halbkrone an. Wegen der gut ausgeprägten Höcker dieser Prämolaren legt Rank eine tiefe Kaufurche an, die er als Verankerung benützt. Bei den Eckzähnen und Prämolaren bereitet die Anlegung der Rillen keine Schwierigkeit. Bei den beiden oberen Schneidezähnen muß man darauf bedacht sein, daß die Rille ziemlich palatinal gelegt wird, damit der frontale Teil der Schneide nicht zu dünn wird wegen der Bruchgefahr. Bei den unteren Schneidezähnen ist das Anlegen einer Rille wegen der schmalen Schneide nicht möglich. Wegen der Stiftchenverankerung ist es manchmal angezeigt eine Röntgenaufnahme zu machen, damit die Pulpa nicht verletzt wird. Die Anbringung des Ringes am Zahnhals hält Rank bei den unteren Schneidezähnen nicht für notwendig, da das Zahnfleisch meist lingual bei ihnen zurückgezogen ist. Bei diesen Zähnen bringt Rank kurz unter dem Tuberkulum eine kleine Stufe an, um einen guten Abschluß zu bekommen, so daß es fast mehr eine Einlagefüllung ist.

Zu I. c).

Eine andere Art der Hülsenkrone, sowohl ihrem Material nach als auch in der Vorbereitung des Zahnes ist die Porzellanhülsenkrone, meist Porzellanmantelkrone oder *Jacketkrone* genannt. Sie ist eine amerikanische Erfindung und wurde bei uns erst in den Nachkriegsjahren bekannter. Ihre Entstehung verdankt sie vor allem der Angst vor der Nerv- und Wurzelbehandlung (Fokalinfection), weil bei ihrer Anwendung meist eine Wurzelbehandlung umgangen werden kann. Da bei der Anwendung der Jacketkrone ein überhängender Kronenrand durch den glatten Übergang von der Porzellan- zur Wurzel vermieden wird, fallen Bakterienansammlungen.

ie eine Schädigung der Gesundheit verursachen können, weg. Kosmetisch ist die Jacketkrone die einwandfreiste Kronenart, da überhaupt kein Gold an der Außenseite sichtbar ist. Sie findet in der Hauptsache Anwendung bei ausgedehnten kariösen und traumatischen Defekten bei Frontzähnen mit lebender Pulpa, bei unschön gefärbten Frontzähnen nach Absterben der Pulpa, oder bei Verfärbung durch Amalgam- oder Wurzelfüllungen, zur Ausgleichung von Unregelmäßigkeiten (Vor- oder Rückstand des Zahnes), bei Zapfenzähnen, bei Hypoplasien, bei sogenannten Hutchinson'schen Zähnen, bei Diastema, bei Bißerhöhungen, bei Wurzeln mit resezierten Spitzen, wenn wegen der Kürze der Wurzel die Anbringung eines genügend langen Stiftes nicht möglich ist, bei zerstörten Frontzähnen und bei persistierenden Milchzähnen. Die Anwendungsmöglichkeiten sind, wie man sieht, sehr groß. Sie finden aber nicht nur bei Frontzähnen, sondern auch bei Prämolaren und Molaren Anwendung. Bei Molaren muß nur von der Kaufläche sehr viel weggeschliffen werden, damit die Porzellanschicht wegen des starken Kaudruckes genügend dick gemacht werden kann. Besonders eignet sich die Jacketkrone für untere Schneidezähne, da bei diesen wegen der schwachen Wurzel Stiftzähne nicht geeignet sind.

Ein Vorteil der Jacketkrone ist der, daß man die größtmögliche Natürlichkeit durch individuelle Herstellung erreichen kann und daß die Pulpa erschont bleibt.

Nur die Schwierigkeit der Präparation im Munde und das Brennen des Porzellans sind ein Nachteil der Jacketkrone, wozu noch die teure Apparatur kommt.

Vor Anfertigung der Jacketkrone ist eine Röntgenaufnahme zu machen, da eine spätere Wurzelbehandlung sehr erschwert ist. Ist ein Periapikalarabszess vorhanden, so ist die Wurzel entsprechend vorzubehandeln und nach dem Aufsetzen der Jacketkrone sofort eine Wurzelspitzenresektion zu machen. Bei tiefem Biß ist die Anfertigung einer Porzellanmantelkrone sehr erschwert, da die Krone auf der Rückseite sehr dünn ausfällt, und dadurch die Haltbarkeit sehr in Frage gestellt wird.

Ist der zu überkronende Zahn kariös, so füllt man vorher die Defekte mit Zement, Amalgam, Silber oder Gold. Ist die Karies schon weiter fortgeschritten, so ist es ratsam eine Wurzelbehandlung vorzunehmen und die anatomische Form des Zahnes durch Füllung wieder herzustellen.

Sind nur mehr die Wurzeln vorhanden, so empfiehlt es sich nach vorangegangener Wurzelbehandlung mit Hilfe eines Nickelstiftes einen Überaufbau herzustellen, den man nach Möglichkeit so modelliert, daß man nach Einzementierung des Stiftes mit dem Aufbau nicht mehr viel nachschleifen braucht.

Und nun zur eigentlichen Präparation des Zahnes. Bei lebender Pulpa empfiehlt es sich unter Anästhesie zu schleifen. Beim Schleifen selbst ist eine dauernde Berieselung mit blutwarmem Wasser zu sorgen. Zuerst wird der Zahn an der Schneide gekürzt, dann werden approximal mit Stahlkarbondscheiben die Kontaktpunkte so beschliffen, daß bis zu den Papillen eine

senkrecht verlaufende Fläche vorhanden ist. Nunmehr wird mit umgekehrten kegelförmigen Steinchen um den ganzen Zahn herum eine Rinne eingeschliffen, und mit walzenförmigen Steinchen, eventuell auch mit Fissurenbohrern, der Schmelz über der Rinne entfernt.

Jetzt beginnt der schwierigste Teil der Präparation, nämlich die Vertiefung und Ausarbeitung der Stufe oder Schulter. Die Schulter soll bei vitalen Zähnen etwa 3-4 mm breit sein, und darf nicht zackig, sondern muß eben sein. Sie soll labial etwa einen $\frac{1}{2}$ mm unter den Zahnfleischsaum reichen und zum Zahnfleischansatz parallel verlaufen, während sie palatina über dem Zahnfleischsaum liegen darf. Zum Schleifen der Schulter nimmt man am besten die sogenannten Versenkbohrer, die nur an der Stirnseite schneiden. Die Schulter ist so einzuschleifen, daß sie nach Möglichkeit einen rechten Winkel mit dem Zahnstumpf bildet. Der Stumpf selbst ist konisch zu beschleifen, und darf keine untersichgehenden Stellen aufweisen. Scharfe Kanten und Ecken sind zu vermeiden und der Stumpf ist durch Beschleifen so auszugleichen, daß der Krone in richtiger Stellung möglichst gleichmäßig starke Porzellanwandung gegeben werden kann.

Ist der Stumpf fertig beschliffen, so wird er vor der Abdrucknahme mit Vaseline eingefettet. Zur Abdrucknahme verwendet man einen dem Gingivalrand entsprechend zugeschnittenen Kupferring, der dem Zahnhalbgut anliegen und an allen Stellen unter das Zahnfleisch gehen muß. Der so vorbereitete Kupferring wird etwa dreiviertel mit grüner Kerrmasse beschickt und parallel zur Zahnachse aufgesetzt, wobei mit dem Finger senkrecht von oben ein Druck ausgeübt wird. Der Kupferring wird dann vorsichtig bis unter das Zahnfleisch geschoben. Nachdem dann der Abdruck gut abgekühlt ist, wird er vorsichtig parallel zur Zahnachse abgezogen. Hebelwirkung ist unbedingt zu vermeiden.

Nach der Abnahme des Abdruckes ist zu prüfen, ob die Schulter genau abgedrückt ist.

Dann wird ein zweiter Kupferring-Kerrabdruck genommen, der Abdruck auf Genauigkeit geprüft, wieder vorsichtig aufgesetzt und über diesen zweiten Kerrabdruck ein Gipsabdruck genommen, womit auch die Nachbarzähne abgedrückt werden zur Gewährleistung der richtigen Stellung der Krone und der individuellen Zahnform. Es empfiehlt sich auch vom Unterkiefer einen Abdruck zu nehmen, damit man bei schwierigen Bißverhältnissen eine Kontrolle hat. Die letzte Arbeit im Munde des Patienten ist dann noch die Wachsbisnahme. Nun beginnt die Laboratoriumsarbeit zur Fertigstellung der Jacketkrone.

Zum Schutz des Stumpfes, besonders bei vitalen Pulpen, setzt man mit provisorischem Zement eine Zelluloidhülle auf. Vorher ist jedoch der Stumpf nach Desinfektion und Lacküberzug mit weißem Wachs dünn zu überschmelzen, damit die Zelluloidhülle ohne Beschädigung des Stumpfes leicht wieder abgenommen werden kann.

Die erste Arbeit im Laboratorium ist die Anfertigung eines Modells mit Zapfen nach dem ersten Kupferringabdruck aus Amalgam oder Zement.

Man nimmt am besten Kupferamalgame oder Phosphat- oder bezw. auch Silikat-zement, z. B. Kryptozement. Nach Anfertigung des Amalgammodells setzt man es in den im Gipsmodell sich befindlichen Kupferferring und gipst aus.

Dann setzt man Ober- und Unterkiefermodell in einen Artikulator und schneidet am Wurzelteil des Amalgamzahnes soviel Gips weg, daß man den Amalgamstumpf leicht heraus- und hineinschieben kann.

Nun wird die Platinfolienmatritze angefertigt. Für diesen Zweck eignet sich am besten eine Platinfolie von 0,02 mm Stärke, da die schwerfließende Porzellanmasse (1400° C) auf einer Gold- oder Platingoldfolie leicht gebrannt werden kann, da diese Folien früher schmelzen würden als Porzellan. Von Vorteil ist es, eine Platinfolie mit 3% Iridium zu verwenden, da sich diese Folie nach dem Brand leichter aus der Porzellankrone entfernen läßt. Verwendet man Platinfolie ohne Iridiumzusatz, so muß diese, damit sie weich und schmiegsam wird, vorher im Porzellanofen bei 500° C vorgeglüht werden.

Die Hartporzellanmassen, die zum Brennen der Jacketkrone verwendet werden, bestehen aus 50 Teilen Kaolin, 24 Teilen Feldspat und 26 Teilen Quarz. Die meistgebrauchten Porzellanmassen sind die S.S. Withe Medium Fusing Porcelain (1280° C), S.S. Withe High Fusing Porcelain (1330° C), Bristle-Masse (1320° C), Brill'sche Masse (1350° C), Wienand-Masse (1280° C), Ash High Fusing (1500° C), ferner die Porzellanmasse von Henss, Brewster, Hutschenreuther und andere.

Man kann die Platinfolienmatritze nach direktem Verfahren, also am Zahnstumpf im Munde herstellen, was aber nicht ratsam ist, oder bei dem indirekten Verfahren am Amalgammodell. Man schneidet zu diesem Zwecke ein trapezförmiges Stück Platinfolie aus dem ganzen Stück, welches man um den Amalgamzahn locker wickelt, dann wird an der Schneide bis zu deren mesiale und distale Ecke ein Stückchen ausgeschnitten und das übrigbleibende Stück an der Schneide auf die linguale Fläche des Zahnstumpfes geklappt, und dort anpoliert. Dann wird mit einer Faltpinzette die übrige Folie an der lingualen Fläche des Zahnes zusammengedrückt und rings um den Zahn angeglättet, jedoch muß man achtgeben, daß die Folie nicht reißt. Der abstehende Falz wird nun mit einer Pinzette nochmals umgebogen und an der lingualen Seite sorgfältig anpoliert. Auf das saubere Anpolieren an der Schulter ist besonders zu achten. Ist das soweit geschehen, wird die unterhalb der Schulter liegende sogenannte Schürze weit abgeschnitten, daß der Amalgamzahn mit der Matritze auf das Gipsmodell aufgeschoben werden kann. Die Platinfolie muß sich leicht vom Amalgamzahn abheben lassen, da sie nach jedem Brand wieder auf dem Modell ausprobiert werden muß.

Einfacher ist die Herstellung der Platinfolienmatritze, wenn man die richtigen Platinhütchen, die von der Firma Dr. Rhino in Freiburg im Breisgau in drei verschiedenen Größen hergestellt werden, verwendet. Man braucht diese Hütchen nur anzupolieren und erspart dadurch die etwas mühselige Arbeit des Falzens.

Ist die Platinfolienmatritze hergestellt, so folgt das Brennen im eigenen elektrischen Porzellanofen, von denen es zwei Arten gibt, nämlich die Platinöfen und die Silitöfen, deren Heizwiderstände entweder Metalle oder Metallverbindungen sind (Karbide).

Der Vorteil der Platinöfen besteht darin, daß sie sich schneller anheizen lassen und daß der Stromverbrauch während des Brennens geringer wird, weil der innere Widerstand des Platins bei zunehmender Temperatur größer wird. Ein Nachteil aber ist, daß das Platin durch die hohe Temperatur allmählich brüchig wird und die Reparaturen sehr kostspielig sind.

Die Silitöfen dagegen sind in der Anschaffung billiger und wirtschaftlicher und können im Gegensatz zum Platinofen durch den Benützer repariert werden, wenn ein Stab durchbrennt. Die Beheizung bei diesen Öfen wird mit Siliziumkarbidstäben besorgt, die ihren inneren Widerstand beim Erhitzen verringern, sodaß der Stromverbrauch beim erhitzten Silitstab auf mehr als das doppelte steigt. Deshalb verwendet man beim Silitofen ein Ampèremeter, zur genauen Regulierung der Stromstärke.

Ein sehr wichtiger Faktor beim Porzellanbrennen ist das genaue Feststellen der jeweiligen Temperatur. Man bedient sich zu diesem Zwecke eines Pyrometers, oder der Segerkegel. Jedoch ist bei genügender Erfahrung dies nicht unbedingt nötig, da man durch ein Schauloch den Brennprozeß verfolgen kann. Die Segerkegel sind keramische Schmelzkörper in Form von abgestumpften dreieitigen Pyramiden. Sie werden in feuerfester Einbettmasse eingedrückt und in den Ofen mit hingestellt, wo sie mit dem Steigen der Hitze immer weicher werden und allmählich mit der Spitze auf den Boden neigen. Sobald die Spitze den Boden erreicht, sind sie geschmolzen. Da es diese Segerkegel in verschiedenen Abstufungen gibt (sie zeigen Temperaturen von 600° bis 2000° C an), kann man durch Beobachten durch das Schauloch die jeweils erreichte Temperatur feststellen.

Die gebräuchlichsten Platinöfen sind der Withe-Ofen, der Pelton & Crane-Ofen, der Kremin-Ofen, der Ubert-Ofen, der Barkmeyer-Ofen. Die gebräuchlichsten Silitöfen der nach Kremin, der große und kleine Udo-Ofen, der Silit-Ofen der Kunstzahngesellschaft - Wiesbaden, und der Heräus-Ofen.

Das eigentliche Brennen des Porzellans geht in drei Abteilungen vor sich. Beim ersten Brand, auch Biskuitbrand genannt, wird die Grundmasse aufgetragen, beim zweiten Brand wird die Deckmasse bis zur Sinterung gebrannt und beim dritten Brand brennt man auf Glasur, wenn die Jacketkrone die gewünschte Form aufweist.

Die Porzellanmasse wird auf einer sauberen Glasplatte mit Aqua destillata oder Alkohol zu einem dicken Brei angerührt, auf die Platinfolie aufgetragen und der Kronenform entsprechend geformt, überstehende Porzellanmasse entfernt, das Platinhütchen vom Amalgamstumpf abgehoben, auf einen kleinen Träger aus Schamottmasse oder Einbettmasse gesetzt, und nach Verdunsten des Wassers in den Ofen gebracht und bei 1300° C erhitzt. Ist diese Hitze erreicht, so entfernt man vorsichtig der

Iskuitbrand aus dem Ofen und läßt erst langsam abkühlen, indem man ihn auf den sogenannten Balkon am Ofen stellt. Nach Erkalten probiert man wieder auf dem Amalgamzahn das Hütchen auf, ob sich nichts verbogen hat und korrigiert eventuell aufgetretene Schäden durch Anpolieren der Folie. Mit einem Vergrößerungsglas untersucht man den ersten Brand nach eventuellen Sprüngen, füllt diese mit Porzellanmasse und trägt dann die Deckmasse auf, probiert im Artikulationsmodell ob der Zahn der Form und Artikulation entspricht und bringt das Hütchen zum zweiten Brand in den Ofen, den man langsam erwärmt, wobei man beobachtet, daß die aufgetragene Porzellanmasse hält und nicht abblättert. Dann schließt man den Ofen bis zum Sinterungsprozeß, wobei die Poren sich schließen und das Porzellan nun Farbe zeigt und anfängt ganz matt zu glänzen. Das Hütchen wird dann wieder aus dem Ofen herausgenommen, und nachdem es langsam abgekühlt ist, wird es wieder auf dem Modell ausprobiert. Sollte die Platinmatritze nicht auf dem Modell passen, so ist, wenn sich der Fehler nicht beheben läßt, die Arbeit von vorne zu beginnen. Man kann aber nach diesem sogenannten Sinterungsbrand die Krone auch im Munde des Patienten einprobieren, nachdem man die Platinschürze vorher abgehnitten hat. Man hat jetzt zum letzten Mal Gelegenheit die Form der Jacketkrone zu korrigieren, indem man zuviel aufgetragene Porzellanmasse abgeschleift oder an dünnen Stellen noch mehr aufträgt. Ebenso kann man jetzt noch Farbkorrekturen vornehmen.

Dann kommt das Platinhütchen zum dritten Brand, den Glasurbrand in den Ofen. Bei diesem Brand darf man die Krone aber nicht zu tief in den Ofen stellen, da bei zu großer Hitze die Konturen verwischt werden können. Nach diesem Brand muß ganz langsam abgekühlt werden. Dann überzeugt man sich durch nochmaliges Einsetzen im Munde, daß keine Korrekturen mehr nötig sind. Jetzt erst darf man die Platinfolie entfernen, was manchmal sehr schwierig ist. Man legt zu diesem Zweck die Jacketkrone ins Wasser und versucht dann vorsichtig mit einer Pinzette die Folie in möglichst zusammenhängenden Stücken herauszubekommen. Eventuell muß man mit dem Bohrer nachhelfen, was aber nur unter Beachtung der größten Vorsicht gemacht werden darf. Wenn alles nichts helfen will, kann man die Krone in Königswasser legen, wodurch dann die Folie auflöst, wird. Nach der vollständigen Entfernung der Folie ist die Jacketkrone fertig zum Einsetzen.

Die schwierige Herstellungsweise und der hohe Preis der Jacketkrone hat die Praktiker nicht ruhen lassen, bis es vor kurzem Herrn Dr. W. DRUM - Stettin gelang, einen brauchbaren, in der Herstellungsweise einfacheren und billigeren Ersatz für die Jacketkrone zu finden. Es ist die nach dem Erfinder benannte *Drum-Porzellankrone*, die sich sowohl für Frontzähne als auch für Prämolaren und Molaren eignet. Sie ist überall indiziert, wo man sonst Goldkronen bzw. Stiftzähne und Jacketkronen macht. Durch die Verwendung von Hartporzellan ist sie kosmetisch einwandfrei und genügt bei richtiger Anfertigung allen Ansprüchen, die man eine Porzellankrone wegen des Kaudruckes stellen muß.

Ihr größter Vorteil gegenüber der Jacketkrone ist der Wegfall der Schulter, deren richtige Präparation ja bei der Jacketkrone die Voraussetzung für die Dauerhaftigkeit des Ersatzes ist.

Bei der Drum-Krone wird die Schulter der Jacketkrone durch Verzahnung ersetzt, wozu die Hülse innen und außen genau bemessene Erhöhungen und Vertiefungen besitzt. Auch in den Zahnstumpf werden kleine Rillen zur besseren Verankerung eingeschliffen. Die Drum-Krone besteht aus einer dünnen Hülse aus Platin mit Kästchen in den Wänden, darüber kommt eine Schicht Farb- und Glasurporzellan (Schmelzpunkt über 1500° C) und eine Schicht Hartporzellan, deren Schmelzpunkt 1350° C ist.

Zur Aufnahme der Drum'schen Porzellankrone wird der Stumpf bei Prämolaren und Molaren wie zur Aufnahme einer Goldkrone beschliffen. Jedoch muß der Stumpf mehr konisch geformt werden, damit die Porzellankanten an den Kontaktpunkten dick gehalten werden können wegen der Haltbarkeit. Schmelzwülste unter dem Zahnfleisch sind zu entfernen, damit sich die Porzellanhülse sanft unter das Zahnfleisch schiebt und nicht einschneidet. Ist der Stumpf soweit vorbereitet, so mißt man mit dem Ringmaß den Umfang des Zahnstumpfes und sucht sich die entsprechend große der Platinhülse aus, die in 20 Größen fabrikmäßig hergestellt werden. Da die Hülse ringsum fest dem Stumpf anliegen muß, der Stumpf aber konisch beschliffen und die Hülse rund und zylindrisch ist, muß der Deckel und der obere Teil der Hülse der Form des Zahnes entsprechend angedrückt und in Falten gelegt werden. Da die Falten nur Bruchteile eines Millimeters betragen, stören sie weiter nicht. Der untere Rand der Hülse muß entsprechend dem Verlauf des Zahnfleischrandes zugeschnitten werden. Dann setzt man die passende Hülse auf den Zahnstumpf, nimmt mit Gips oder auch Kermasse Abdruck, wobei man die Hülse mit dem Abdruck zusammen herauszubringen versucht. Gelingt dies nicht, so entfernt man vorsichtig die Hülse vom Stumpf und bringt sie im Abdruck an die richtige Stelle. Die weitere Ausarbeitung der Drum-Krone überläßt man am besten einem Speziallaboratorium, da die gewöhnlichen zahnärztlichen Porzellanmassen auf Platinhülsen unbrauchbar sind und hierfür Spezialporzellanmassen benötigt werden, die den gleichen Ausdehnungskoeffizienten wie Platin haben. Hat man die Krone vom Laboratorium zurückbekommen, so setzt man sie mit gewöhnlichem schnellhärtendem Zement auf. Paßt die Krone nicht ganz, so kann man dies durch vorsichtiges Beschleifen oder Anbrennen von Porzellan korrigieren. Um Erschitzung und dadurch Sprünge in der Porzellankrone zu vermeiden, muß man mit langsam laufenden nassen Steinchen schleifen. Die beschliffenen und daher matt erscheinenden Stellen am Porzellan bringt man mit Tripolish wieder auf Hochglanz. Auf ein sorgfältiges Einschleifen der Artikulation ist nach dem Einzementieren noch zu achten.

Die *Drum-Ankerkrone* gehört eigentlich zu den Stiftzähnen, jedoch will ich sie gleich zusammen mit der Drum-Hülsenkrone besprechen. Die

Drum-Ankerkrone ist überall da indiziert, wo man sonst Stiftzähne oder Jacketkronen anfertigt, also bei sämtlichen Frontzähnen, ganz gleich, ob die Ankerkrone erhalten oder teilweise zerstört oder ob nur mehr ein Wurzelstumpf vorhanden ist.

Aus kosmetischen Gründen bestehen keine Bedenken gegen ihre Anfertigung, da alle sichtbaren Teile genau wie bei der Drum-Hülsenkrone aus Porzellan bestehen.

Und nun zur Herstellung selbst. Das wichtigste ist natürlich die Präparation der Wurzel. Die Wurzeloberfläche wird muldenförmig gestaltet, und zwar formt man zur Vermeidung des Drehmoments die Mulde nach dem natürlichen Verlauf. Auch dachförmig kann man die Wurzeloberfläche gestalten, nicht aber eben, da sich sonst die Krone drehen könnte. Der Labialrand wird etwas unter das Zahnfleisch gelegt, lingual kann der Wurzelrand beliebig das Zahnfleisch überragen, der Wurzelkanal selbst wird so tief als möglich mit Spiralbohrern gleichmäßig stark zylindrisch ausgebohrt. Dann wird ein fabrikmäßig hergestellter Drum-Anker einprobiert und zwar in der Größe 1 für mittlere Schneidezähne und Eckzähne oben, Größe 2 für seitliche Schneidezähne und 2. Prämolaren oben, Eckzahn und 1. und 2. Prämolare unten, und Größe 3 für mittlere und seitliche Schneidezähne unten. Nachdem man die Länge des Stiftes festgestellt und ihn entsprechend gekürzt hat, führt man den Anker ein und drückt das Deckplättchen der Wurzeloberfläche fest an. Der überstehende Teil des Deckplättchens wird abgeschnitten, das Deckplättchen überall mit dem automatischen Hammer auf der Wurzeloberfläche fest angehämmert, und dann Gipsabdruck genommen.

Der weitere Arbeitsgang in der Herstellung der Ankerkrone ist wie bei der Drum'schen Mantelkrone Speziallaboratoriumsarbeit, da hier auch das hochschmelzende Hartporzellan verwendet wird.

Ein besonderer Vorteil der Drum'schen Ankerkrone ist der, daß man damit auch Stellungsanomalien ausgleichen kann. Liegt zum Beispiel eine Prognathie der Frontzähne vor, die orthodontisch nicht mehr behandelt werden kann, so gibt man dem Anker durch Knickung die entsprechende Form, sodaß dann die über den Anker gebrannte Porzellankrone nach einwärts steht, und die Zahnstellung wieder natürlich aussieht. Ferner kann man auch auf tief zerstörte Wurzeln, die schon einige Millimeter unter dem Zahnfleisch liegen, eine Ankerkrone machen, da das Zahnfleisch sich keine Entzündungserscheinungen fest um das hochglasierte Porzellan anheftet. Man hat nur darauf zu achten, daß man beim Einsetzen der Krone die Wurzel vor Feuchtigkeit und Blut schützt.

Ein noch billigerer Ersatz für die Jacketkrone ist die von der Firma Vetter in Pforzheim herausgebrachte Eve-Mantelkrone, die es in allen Zahnarten, also als Schneide- und Eckzähne, Prämolaren und Molaren gibt. Die Eve-Mantelkrone vereinigt, wie wohl selten ein Zahn, alle Vorzüge des natürlichen Zahns, wirkt ästhetisch, ist haltbar, vollendet in Form und Farbe und bietet ausgezeichnete Verwendungsmöglichkeiten, da sowohl als Stiftzahn

wie auch bei Brückenarbeiten verwendbar ist. Sie ist dem Auge unauffällig, da die lästige Goldschuttschneide der Stiftzähne wegfällt, und kann gesunde Wurzelverhältnisse vorausgesetzt, auf jedem Zahnstumpf Verwendung finden.

Der Arbeitsgang für die Anfertigung eines Eve-Stiftzahnes ist folgender:

Man trägt den Wurzelstumpf soweit ab, daß er an der Frontseite ungefähr einen halben Millimeter unter das Zahnfleisch reicht, palatinal darf er, wenn noch so viel von der Wurzel vorhanden ist, ruhig etwas über das Zahnfleisch herausragen. Dann wird der Wurzelkanal mit einem Stufenbohrer ausgebohrt, und der Wurzelstift, entweder Golddraht oder ein Nickelinstift so zugeschliffen, daß er in die Wurzel paßt und noch einige Millimeter darüber herausragt. Die Eve-Krone wird der Wurzeloberfläche entsprechend zugeschliffen. Nun werden Eve-Mantelkrone und Wurzelkanal mit Vaseline eingefettet und erweichtes Blauwachs sowohl in den Kanal als auch in das Innere der Eve-Krone gebracht. Dann wird der Wurzelstift erhitzt und in den Wurzelkanal bis zum richtigen Sitz eingeführt, das Wachs in der Eve-Krone und auf der Wurzeloberfläche mit einem erhitzten Spatel erweicht und die Krone auf den Stumpf in die richtige Lage gebracht und aufgedrückt. Nach dem Erhärten des Wachses werden die überstehenden Wachsränder sorgfältig entfernt, die Eve-Krone und das Wachsmo-
dell vorsichtig aus dem Kanal genommen, ein Gußstift angefügt, eingebettet und mit Gold oder Silber oder sonstigem Metall (Palliat, Econor, Wego usw.) gegossen. Ist nun der Stift mit angegossenem Aufbau fertig, so wird der Wurzelkanal nach Trockenlegung mit dünn angerührtem Zement gefüllt, der Stiftaufbau eingeführt und die vor-
her mit einem Steinchen innen angeraute Eve-Krone nach Anfüllen mit Zement aufgesetzt und in der richtigen Lage fest angepreßt, bis der Zement erhärtet ist. Nach Erhärten wird der überschüssige Zement entfernt.

Wem die Selbstanfertigung des Stufenkernes zuviel Arbeit macht, kann auch die Hollmann'schen Stufenkerne benützen. Es gibt hiefür eigene Stufenbohrer in verschiedener Größe mit dazu passenden Stufenkernen. Der weitere Gang der Arbeit ist ungefähr der gleiche wie bei der Selbstanfertigung. Letztere hat nur den Vorteil der Billigkeit gegenüber dem Hollmann'schen System, da man sich keine größere Menge von Kernen vorrätig zu halten braucht, was ein nicht zu übersehender Faktor in vielen zahnärztlichen Praxen ist. Ein weiterer wichtiger Faktor ist die Verwendungsmöglichkeit von Spar- oder Silberlegierungen, was den Vorzug der Billigkeit gegenüber dem Gold hat und bei der heutigen Goldknappheit dem Vaterlande Devisen sparen hilft.

Analog der Anfertigung der Eve-Mantelkrone für Frontzähne ist die für Prämolaren und Molaren. Bei den einwurzeligen Prämolaren (oben unten 4 und 5) verfährt man wie bei Frontzähnen, bei den zweiwurzeligen (oben 4 und untere Molaren) und dreiwurzeligen Zähnen (obere Molaren) wird man wenigstens zwei Kanäle vorsichtig erweitern (Perforationsgefahr!) und für die Aufnahme der Wurzelstifte vorbereiten. Der weitere

ang der Herstellung des Stiftaufbaues ist gleich dem der Frontzähne. Nur ist auf ein sorgfältiges Einartikulieren zu achten, damit durch den Ausdruck nicht der Porzellanmantel gesprengt werden kann.

Eine weitere Möglichkeit des Ersatzes einzelner Zähne bei vorhandenen Wurzeln ist die Anwendung eines Röhrenzahnes, jedoch ist hier günstige Artikulation Voraussetzung. Der Röhrenzahn besteht ganz aus Porzellan und ist in der Mitte durchlocht zur Aufnahme des Haltestiftes. Der Röhrenzahn kann bei allen Prämolaren und Molarenwurzeln angewendet werden und ist wegen seiner schönen anatomischen Form, seiner natürlichen Farbe und seiner Festigkeit ein natürlicher kosmetisch einwandfreier Ersatz. Die Präparation der Wurzel ist ähnlich wie bei der Eve-Krone. Ein passender Stift wird in die Wurzel eingeführt, Abdruck genommen und mit dem Stift ausgegipst. Auf dem so gewonnenen Modell wird nun ein Röhrenzahn aufgeschliffen. Modell und Zahn eingefettet, auf die Wurzeloberfläche Blauwachs gebracht, und der Röhrenzahn in richtiger Stellung aufgesetzt, das überschüssige Blauwachs entfernt und der Zahn richtig abgehoben. Nun wird der Blauwachsabdruck mit dem Wurzelstift abgehoben, ein Gußstift angesetzt und gegossen. Als Material kann man sowohl Gold als auch jede andere Ersatzlegierung verwenden. Nun wird der Röhrenzahn auf seinen Haltestift aufgeschoben und mit Zement festigt und dann die Wurzelstiftplatte mit dem aufzementierten Röhrenzahn auf dem Wurzelstumpf aufzementiert. Will man ein Übriges tun, kann man den Haltestift außerdem noch vernieten, was aber nicht unbedingt nötig ist.

Ein erwähnenswerter Vorzug des Röhrenzahnes ist der der leichten Reparaturmöglichkeit bei etwaigem Bruch, da die Wurzelplatte nicht abgenommen zu werden braucht. Man schleift nur einen neuen Röhrenzahn auf. Wenn der Stift einen Nietkopf hatte, kann der neue Zahn erst aufgeschoben werden, wenn der Nietkopf abgeschliffen ist.

Zu II. a).

Nach PARREIDT bestand der Vorläufer unseres heutigen Stiftzahnes aus obere Schneide- und Eckzähne einfach in einem Flachzahn, an dessen Innenseiten ein Stift gelötet wurde, der in die Wurzel reichte, wobei die Innenseiten nach Möglichkeit den Wurzelstift umfassen. Ein Fortschritt bestand darin, daß man eine Rückplatte anlötete und an diese den Wurzelstift. Die Befestigung des Stiftes in der Wurzel geschah mit Seidenfäden, die in Mastix- oder Sandaraklösung getaucht waren und um den Stift gewickelt wurden. Oder man umwickelte den Stift mit Zinn- oder Goldblech. Später erhielt der Zahn noch eine Wurzeldeckplatte. Ein weiterer Fortschritt in der Stiftzahnentwicklung ist die Anbringung eines Zinnkappens nach HERBST. Der Zahn wurde im Munde aufgeschliffen, die Innenseiten um den Wurzelsriff gebogen, Wachs an der Rückenfläche aufgetragen und entsprechend dem Gegenbiß modelliert, das Ganze abgehoben und eingebettet, das Wachs mit heißem Wasser ausgeschmolzen, abgewärmt und das mit einem Lötkolben geschmolzene Zinn mit dem

Finger, den man durch Auflegen eines Stückchens Leder oder Wundschwamm vor der Hitze schützte, während seines flüssigen Zustandes in die Form gepreßt. Nach dem Erkalten wurde der Zahn formgerecht ausgearbeitet und poliert.

Eine andere Art des Stiftzahnes gibt uns PREISWERK in der *Gilbert-Form* mit Porzellanrücken an. Dazu braucht man einen Platinwurzelstift, der mit einem der Wurzeloberfläche angepaßten Platinwurzelplättchen verlötet wird. Die Wurzelplatte darf nur lingual die ganze Wurzeloberfläche bedecken, labial darf sie nur soweit reichen, daß der Flachzahn der Wurzel direkt aufliegt. Der Stift muß die Wurzelplatte um einige Millimeter überragen, da er im Verein mit den Krampons der Porzellanmasse Halt bieten muß. Der weitere Arbeitsgang ist der gleiche wie beim Herbst'schen Stiftzahn, nur daß statt des Zinnes eine Porzellanmasse im Porzellanbrennofen angebrannt wird. Der kosmetische Effekt ist gut, da das dazu verwendete Material ein natürliches Aussehen gewährleistet.

Eine weniger glückliche Lösung ist der Stiftzahn nach SMITH und SCHWARZKOPF. Hier wird für die Rückenfläche Kautschuk verwendet, was zwar sehr einfach in der Herstellung ist, aber keinen so guten Halt bietet wie Zinn und Porzellan.

Einen sehr guten auch heute noch brauchbaren Stiftzahn schildert uns PREISWERK. Die Wurzeloberfläche wird so beschliffen, daß der labiale Rand etwas unter das Zahnfleisch zu liegen kommt. Dann paßt man einen Wurzelstift an und nimmt Abdruck, entfernt diesen mitsamt dem Stift und stellt ein Modell her. Auf diesem Modell paßt man der Wurzeloberfläche ein Platin- oder Goldblech an, durchlocht dieses an der Stelle, wo der Wurzelstift ist und verlötet die Wurzelplatte mit dem Stift. Dann versieht man einen Flachzahn mit einer Schutzplatte, setzt den Wurzelstift mit der angelöteten Wurzelplatte ein und schleift den Zahn dem labialen Teil der Wurzeloberfläche, die an dieser Stelle von der Wurzelplatte nicht bedeckt werden darf, an, bringt den Zahn in die richtige Stellung und verbindet mit Klebewachs Zahn und Wurzelplatte. Dann hebt man vorsichtig ab, bettet ein, entfernt mit heißem Wasser das Wachs, wärmt das Gipsmodell vor und schwemmt mit der Brauseflamme soviel Lot auf, als erforderlich ist, um die Krampons mit der Zahnschutzplatte und diese mit der Wurzelplatte zu verbinden. Nach dem Ausarbeiten und Polieren ist der Stiftzahn fertig zum Einsetzen.

Viel verwendet in der Herstellung der Stiftzähne wird die sogenannte *Steele-Facette*. Sie besitzt statt der Krampons an der Rückenfläche eine tiefe Längsrille und wird in Verbindung mit einer passenden Schutzplatte, die eine in die Längsrille der Facette passende Schiene besitzt, verwendet. Die Herstellung ist ähnlich wie bei den schon beschriebenen Stiftzähnen. Nach dem Stift und Wurzelplatte passen, wird die auf die Schutzplatte aufgeschobene Steele-Facette mit der Schutzplatte zusammen auf den Stumpf aufgeschliffen, mit Klebewachs in der richtigen Lage festgehalten, abgehoben, die Porzellanfacette entfernt, und die Schutzplatte mit der Wurzel-

atte durch Ausschwemmen mit Goldlot verbunden. Nach dem Ausbeiren und Polieren wird die Schutzplatte und die Stelle-Facette mit dünn gerührtem Zement bestrichen und die Facette auf die Schiene der Schutzplatte aufgeschoben. Diese Stiftzahnart ist bei sämtlichen Frontzähnen, speziell bei tiefem Biß, da man die Rückenfläche ganz dünn machen kann, anwendbar und hat den Vor teil, daß beim Löten kein Verfärben und Zerbrin gen der Porzellanfacette zu befürchten ist, da man sie erst nachträglich aufsetzt. Außerdem kann man bei Bruch der Facette leicht wieder eine passende aufsetzen und einzementieren.

Ein Nachteil dieser Facetten besteht darin, daß durch den tiefen Ein schnitt die Bruchgefahr erhöht ist. Ferner muß man für genügenden Schneidekantenschutz sorgen. Dies läßt sich dadurch erreichen, daß man auf der Seite der Schneidekante die Rückenplatte ein wenig über die Facette hinaus stehen läßt. Dann lötet man einen 0,5 mm starken schmalen Streifen Goldblech oder Klammermetall auf der Rückseite der Rückenplatte an den Schneidekantenteil an, bevor die Rückenplatte am Modell für die entgeltliche Einbettung festgewachst wird. Vor dem Aufzementieren der Facette wird auch der vorstehende Teil der Rückenplatte an der Schneidekante mit der Feile bearbeitet, und zwar stets von der labialen Seite aus und in einer Richtung, so daß Kantenschutz und labiale Kontur der Facette eine Linie bilden. Der Schneidekantenschutz kann in jeder gewünschten Stärke aufgetragen werden, doch ist für den sicheren Schutz durchaus keine große Menge sichtbaren Metalls notwendig. Das Metall muß stets etwas länger als die Facette sein und mit der labialen bzw. bukkalen Kontur der Facette harmonisieren. (Den Schneidekantenschutz kann man auch nach der Gußmethode herstellen).

Aber nicht nur für Frontstiftzähne kann man die Steelefacette verwenden, sondern auch für Prämolaren und Molaren. Die Methode für die Anfertigung ist die gleiche wie für die Herstellung von Frontstiftzähnen, so daß sich eine Wiederholung der Beschreibung des Arbeitsganges erübrigt.

Zu den speziellen Stiftkronen gehört die sogenannte *Davis-Stiftkrone* für Schneide- und Eckzähne und Prämolaren. Es ist dies eine massive Porzellankrone in der natürlichen anatomischen Form der oben genannten Zähne, die an der Basisfläche eine Vertiefung zur Aufnahme des genormten Stiftes hat. Der Stift besteht aus Nickelin und weist zwei Teile auf, einen kürzeren Teil, der in die Vertiefung an der Basisfläche langt, und einen längeren Teil, der zur Verankerung in der Wurzel dient. An der Berührungsstelle des kürzeren und längeren Teiles befindet sich eine hebenartige Verdickung des Stiftes, die die Kronenbasis genau ausfüllt. Der Stift selbst ist zur besseren Retention des Zementes mit Kerben versehen.

Eine Verwendungsmöglichkeit der Davis-Krone ist nur bei günstigen Verhältnissen gegeben. Bei tiefem Biß ist die Davis-Krone kontraindiziert. Bei Prämolaren ist besonders darauf zu achten, daß noch genügend Molaren vorhanden sind, da die Davis-Krone nicht imstande ist,

dem gesteigerten Kaudruck den nötigen Widerstand zu leisten. Fallen all diese Bedenken weg, so ist die Davis-Krone ein sehr einfacher, natürlicher und kosmetisch einwandfreier Ersatz.

Ein besonderer Vorteil ist die leichte Reparaturmöglichkeit, da man nur eine geeignete Krone auf den in der Wurzel steckengebliebenen Stift wieder aufzuschleifen braucht. Ein Nachteil ist, daß man nicht auf jeder Wurzel Davis-Kronen aufschleifen kann. Auch eignen sich wegen der ziemlich starken Stiften nur solche Zähne dafür, die einen breiten Kanal besitzen.

Schwierig bei der Anwendung der Davis-Krone ist das Aufschleifen der Krone auf die Wurzel, die man entweder ganz eben bis unter das Zahnfleisch beschleift, oder auch so, daß lingual bzw. palatinal noch etwas Zahnbein über das Zahnfleisch hervorragt, während labial bzw. bukkal die Wurzel unter das Zahnfleisch zu liegen kommt. Nun setzt man die Krone in ihrer zukünftigen Stellung entsprechend auf die Wurzel auf, und schleift die Stellen der Krone, die einem genauen Sitz noch im Wege sind, mit einem Steinchen weg. Da das Feststellen solcher Stellen aber nicht immer leicht ist, nimmt man etwas Blaupapier, legt es zwischen Krone und Wurzel und drückt nun die Krone in der richtigen Lage an. Die fortzuschiebende Partie färbt sich dann blau. Dies wiederholt man dann solange, bis die Krone allseits der Wurzeloberfläche aufsitzt. Am einfachsten ist das Aufschleifen der Krone nach dem Modell. Man nimmt zu diesem Zweck einen Gipsabdruck, gießt diesen mit leichtfließendem Metall aus, (Gips eignet sich nicht so gut, da man das Modell zu leicht verletzen kann, und die Krone dann nicht genau sitzt,) und schleift die Krone an Hand des Modelles auf. Besonders ist auch darauf zu achten, daß die Kronenränder nicht überstehen. Zur Befestigung der Krone nimmt man Zement. Man füllt den Kanal mit dünn angrührtem Zement, setzt den Stift ein, füllt die Vertiefung der Krone mit Zement und preßt diese dann in die richtige Lage und läßt erhärten.

Eine andere Art der speziellen Stiftkronen ist die *Logan-Krone*. Jedoch ist die Original-Logankrone nur brauchbar, wenn echte Stifte aus Platinlegierung verwendet werden, die sich wegen ihrer Form (der Durchschnitt ist rechteckig) in der Hauptbelastungsrichtung nicht abbiegen können. Da die Original-Logankrone wegen ihres Platinstiftes aber zu teuer kommt, verwendet man in der Hauptsache eine Logan-Ersatz-Krone (deutscher Fabrikat), mit runden, höchstens ovalen Stiften aus unedlem Metall, die aber keine so guten Resultate aufweisen können, weil der „unechte“ Stift nicht stabil genug ist.

Die Logan-Krone besteht genau wie die Davis-Krone aus einem Vollporzellan Zahn und einem Stift, der aber im Gegensatz zur Davis-Krone eingebraunt ist, also mit der Krone fest verbunden ist. Die Basis der Krone ist konkav geformt, der Stift verjüngt sich nach der Spitze zu und ist in distal-mesialer Richtung abgeflacht und trägt an den breiten Seiten Längsrinnen.

Der Wurzelstumpf wird genau so wie bei den anderen Stiftzähnen geschliffen. Dann wird die Logan-Krone auf den Stumpf aufgeschliffen, wie ich es eben bei der Davis-Krone beschrieben habe. Der Wurzelkanal wird der Form des Stiftes entsprechend ausgebohrt, nämlich schlitzförmig von labial nach lingual.

Die Logan-Krone eignet sich genau so wie die Davis-Krone nur bei günstiger Artikulation und bei starken einwurzeligen Zähnen. Vom kostetischen Standpunkt aus ist gegen ihre Verwendung nichts einzuwenden.

Hat man einen oberen ersten Prämolaren mit seinen zwei Wurzeln, so kann man bei günstiger Lage der Wurzel den breiten Stift in zwei Teile spalten und die Wurzelstifte passend einlegen. Die Molarenkronen sind mit zwei Stiften versehen, sodaß man auch hier die Logan-Krone verwenden kann.

Bei der *Richmond-Porzellankrone* ist die Basisfläche keilförmig vertieft und entspricht der dachförmigen Präparation der Wurzel. Daß die Anwendung dieser Stiftkronenart natürlich von der Form der Wurzel abhängig ist, ist selbstverständlich. Außerdem ist es in den wenigsten Fällen möglich, die Wurzel dachförmig zu gestalten, weil die Zähne, die einer Vollporzellankrone bedürfen, meistens bis an die Wurzel oder an deren Rand zerstört sind. Durch die dachförmige Gestaltung der Wurzel wird der Stumpf der Krone ein größerer, da der Stift länger sein kann, außerdem ist das Kippen und Drehen unmöglich. Allerdings ist die Bruchgefahr bei dieser Krone größer, da durch die keilförmig vertiefte Gestaltung der Basisfläche die Verankerung des Stiftes ziemlich hoch im Zahn zu liegen kommt, und dadurch die Porzellanmasse der Krone geschwächt wird.

Außer den bandlosen Stiftzähnen ohne Deckplatte, für die heute meist die Logan-Krone verwendet wird, werden meist *bandlose Stiftzähne mit gegossener Deckplatte* verwendet, da dies die besseren Resultate liefert wegen Wegfallens der Ungenauigkeiten beim Aufschleifen. Man nimmt dazu einfach wieder am besten eine Logan-Krone und schleift sie auf die vorher in bekannter Weise präparierte Wurzel auf. Zum Unterschied aber zum einfachen bandlosen Stiftzahn ohne Deckplatte braucht die Logan-Krone nur labial aufgeschliffen zu werden, während sie lingual sogar etwas absteht (mindestens 1 mm,) um Raum zu lassen für die gegossene Wurzelplatte. Nun wird der Wurzelkanal und die Logan-Krone eingölt, der mit Wachs versehene Stift in die Logan-Krone aufgesetzt und Krone und Stift mit Druck in die Wurzel eingeführt, bis sie richtig sitzt. Das hervorquellende Wachs wird dann der Krone anmodelliert, der Überschuß entfernt und die Krone mit Stift und Wackskern entfernt, ein Gußstift eingesetzt, eingebettet und gegossen. Als Gußmetall kann man neben Gold auch silberne Sparlegierungen verwenden.

Dieser gegossene bandlose Stiftzahn mit Deckplatte hat den Vorteil der einfachen Herstellungsweise und bei Verwendung von Sparlegierungen vor allem den der Billigkeit, sodaß er besonders in der Praxis pauperum der bevorzugteste Stiftzahn geworden ist. Indiziert ist dieser Stiftzahn

überall da, wo eine gesunde und für die Aufnahme des ziemlich starken Stiftes geeignete Wurzel vorhanden ist. Nicht anwendbar ist er bei ungünstigen Artikulationsverhältnissen, speziell bei tiefem Biß.

Zu II. b).

Im Jahre 1886 konstruierte der Amerikaner Richmond die nach ihm benannte Richmond-Krone. Es ist dies ein Plättchen-Stiftzahn, der mit einem Ring die Wurzel umfaßt, was erstens dem Stiftzahn mehr Halt gibt und zweitens die Wurzel vor Schädigungen (Karies) schützt. Voraussetzung ist natürlich, daß der Ring einwandfrei dem Zahnhals anliegt.

Die Indikation für den Ringstiftzahn ist dann gegeben, wenn Frontzähne stark durch Karies zerstört sind, sodaß man mit Hilfe von Füllungen den Zahn nicht mehr verwendungsfähig machen kann, oder wenn nur noch die Wurzeln der Frontzähne vorhanden sind, oder wenn ein Frontzahn durch irgendwelche kosmetische Gründe ersetzt werden soll. (Verfärbung durch Wurzelfüllungen, usw., Rachitis.) Da die Frontseite der Richmond-Krone eine Porzellanfacette bildet, sieht man bei richtiger Konstruktion des Ringstiftzahnes fast kein Metall, was wesentlich dazu beigetragen hat, daß die Richmond-Krone sich so allgemein durchgesetzt hat. Ein Nachteil des Ringstiftzahnes ist bei nicht sorgfältiger Arbeit die Schädigung des periodontalen Gewebes durch den Wurzelring, was bis zum Zurückweichen des Zahnfleisches und dadurch Sichtbarwerden des Wurzelringes führen kann. (Platin soll besser vertragen werden.)

Zunächst werden die Kronenreste bis auf Zahnfleischhöhe herunter geschliffen. Der labiale Teil der Wurzeloberfläche wird etwas unter das Zahnfleisch verlegt, sodaß eine dachförmige Oberfläche der Wurzel entsteht. Die periphere Schmelzleiste wird im Gegensatz zum ringlosen Stiftzahn ersetzt mit ganz feinen Steinchen, Fissurenbohrern, Finierern und Schmelzreißern entfernt und der Wurzelstumpf zylindrisch bis ungefähr $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ mm unter das Zahnfleisch geformt. Es dürfen, wenn die Arbeit von Erfolg gekrönt sein soll, keine untersichigehende Stellen am Wurzelstumpf vorhanden sein.

Dann wird mit dem Drahtmaß, denn dieses eignet sich hier besser als das Ringmaß, (da man beim Abziehen des Drahtes feststellen kann, ob bei der Stumpfbereitung Fehler unterlaufen sind), Maß genommen und ein Goldring hergestellt, der $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ mm unter das Zahnfleisch reichen muß. Paßt der Ring, so wird er der Wurzeloberfläche entsprechend zugeschnitten, ein dachförmig gebogenes Stückchen Goldblech aufgelötet, der Ring an den Stumpf aufgesetzt und mit einem Rosenbohrer ein Loch für die Aufnahme des Stiftes in den Deckel gebohrt. Dann bringt man den Stift insitu, hebt ab und verlötet den Stift mit dem Deckel. Ring und Deckel müssen, wenn sie auf den Stumpf aufgesetzt sind, labial so unter das Zahnfleisch verschwinden, daß man sie nicht sehen kann. Der Wurzelstumpf soll mindestens so lang wie die Krone sein und den Wurzelkanal gut ausfüllen. Als Material nimmt man am besten Stahlgold. Beim Ausbohren des Kanals zur Aufnahme des Stiftes muß mit größter Vorsicht zu Werke gegangen werden wegen der Perforationsgefahr.

Ist die Stiftkappe nun soweit fertig gestellt, so setzt man sie auf dem Kiefer richtig auf, bringt Gipsbrei in den Mund und läßt den Patienten den Schlußbißstellung zusammenbeißen. Den so gewonnenen Abdruck gipst man mitsamt der an die richtige Stelle gebrachten Stiftkappe aus und stellt sie gleichzeitig in einen Artikulator. Man hat dann die naturgetreuen Verhältnisse vor sich und kann nun ohne den Patienten im Laboratorium den Ringstiftzahn fertigstellen.

Man entfernt nun den über die Stiftkappe stehenden Teil des Stiftes und schleift eine nach Farbe und Form passende Facette auf die Stiftkappe auf und wachst diese mit Klebewachs in richtiger Stellung fest. Dann ölt man die mit Kerben versehene Vorderfront des Modells mit Paraffinöl ein und macht aus Gips einen Vorguß, mit dessen Hilfe man später beim Ausarbeiten des Stiftzahnes den Porzellanzahn immer wieder in seine richtige Lage zu den anderen Zähnen bringen kann. Ist der Vorguß erstarrt, so wird mit Blauwachs die Rückseite des Ringstiftzahnes der Artikulation entsprechend modelliert. Zur Anfertigung der Rückenplatte kann man sich verschiedener Methoden bedienen.

1. Das Kästchensystem.

Kontraindiziert bei tiefem Biß, da durch das Kästchen die Rückenfläche ziemlich dick wird. Ein Vorteil dieser Methode ist, daß die Facette durch die Hitze beim Löten nicht beschädigt werden kann, da erst nach Fertigstellung einzementiert wird.

Bei der Kästchenmethode sind sowohl Facetten mit Langstiften als auch Knopfzähne verwendbar.

Bei Langstiftzähnen werden die Krampons zusammengebogen, aus Gips, Moldine oder Stentsmasse ein Kästchen um die Krampons modelliert, die Rückenfläche der Facette eingeölt, die Rückenplatte mit Blauwachs modelliert, mit Klebewachs oder Siegelack die Facette herausgezogen, eingebettet und gegossen. Dann wird Stiftkappe und Rückenplatte miteinander verlötet, ausgearbeitet und die Facette in das Kästchen, das vorher mit einem Radbohrer Unterschnitte bekommen hat, zur besseren Retention mit Zementes einzementiert.

2. Das Löt-System.

Diese Methode ist speziell bei tiefem Biß indiziert, hat jedoch den Nachteil, daß die Facette durch die Hitze beim Löten Schaden leiden kann. Deshalb ist nach dem Löten mit einem Vergrößerungsglas die Facette auf eventuelle Sprünge zu untersuchen. Um ein Verfärben des Porzellans zu vermeiden, empfiehlt es sich darauf zu achten, daß das Wachs vor dem Einsetzen restlos ausgeschwemmt wird und daß zwischen Facette und Platte ein Zwischenraum ist. (Am besten legt man zwischen Facette und Platte noch eine Goldfolie ein.)

Es können bei dieser Herstellungsart nur Langstifte verwendet werden. Die Rückenfläche wird der Artikulation entsprechend modelliert, ab-

genommen, die Facette — wenn nicht am Modell geblieben — vorsichtig entfernt, in die durch die Krampons bedingten Löcher in der Rückenfläche Graphitstifte gesteckt, eingebettet und gegossen. Dann wird die Facette auf die gegossene Rückenplatte aufgesteckt, Rückenplatte mit Facette auf der Stiftkappe in ihre richtige Lage gebracht, in Einbettmasse eingebettet, so daß nur die von ihr zu verlötenden Stellen frei sind. Man wärmt nun langsam vor, damit die Facette nicht Schaden leidet, und verlötet dann die Rückenplatte mit der Stiftkappe und die Krampons mit der Rückenplatte.

3. Die Niethmethode.

Sie ist ebenfalls wie der gelötete Stifzahn bei tiefem Biß indiziert, hat aber den Vorteil, daß die Facette erst nach der Verlötung der Stiftkappe mit der Rückenfläche durch Vernietung angebracht wird.

Verwendung finden wiederum Langstiftzähne. Die Rückenplatte wird wie bei der Lötmethode hergestellt, nach dem Gießen wird die Ringstiftkappe mit der Rückenplatte verlötet, die Kanalöffnungen für die Stifte der Facette an der Rückseite der Rückenplatte mit einem Bohrer erweitert, die Facette mit Zement aufgesetzt und die Stifte mit der Nietzange nach KAISER während des Abbindens des Zementes vernietet.

Bei all diesen Methoden ist für einen genügenden Schneidekantenschutz zu sorgen, damit die Facette gegen den Kaudruck geschützt ist.

Auf der Ringstiftkappe können selbstverständlich außer dem Langstift- und Knopfzahn auch noch andere Zahnarten verwendet werden, so die Logankrone, die Steele-, die Vita-, die Ruschka-Facette, der Ramkoneinstiftzahn usw. Die Präparation der Rückenfläche bzw. der Zwischenschicht, die zur Verbindung von Ringstiftkappe und dem jeweiligen Kunstzahn nötig ist, erfolgt eben nach der Art der Facette verschieden.

Zu II. c).

Die *Halbringstiftkrone* ist eine modifizierte Ringstiftkrone, die den Vorteil hat, daß kein Gold labial zu sehen ist.

Da hier der vordere Teil des Wurzelringes wegfällt, wird der Zahn direkt auf die Wurzeloberfläche aufgeschliffen. Verwenden kann man hier ebenfalls wieder Knopf- und Langstiftzähne, Logankronen und sämtliche anderen Kunstzahnarten. Man kann aber auch die Wurzelplatte bis vorgehen lassen. Da durch den Wegfall der vorderen Hälfte des Ringes die Beanspruchung des Materials durch Druck eine größere ist, empfiehlt sich die Verwendung des stabileren Platin- oder Stahlgoldes statt des weicheren Goldes. Da es bei der Halbringstiftkrone noch mehr als bei der Ringmondkrone auf genauesten Sitz des Halbringes und der Wurzelplatte ankommt, ist es empfehlenswert nach dem Gußverfahren zu arbeiten. Man kann nun die Wurzelplatte mit dem Stift zusammen in einem Gießen und dann die Vorderseite des Ringes ausschleifen oder man nimmt von dem Wurzelstumpf mit Stift Abdruck und modelliert die Halbringkappe, hebt ab und gießt dann.

Für die Anfertigung der Rückenplatte kann man dann nach den schon bei der Ringstiftkrone beschriebenen Methoden verfahren, die Rückenplatte gießen und dann mit der Halbringkappe verlöten.

Zu III.

Als letzte Möglichkeit des Kronenersatzes möchte ich noch die Kronen aus plastischem Material erwähnen, wie sie uns Professor Adolf WITZEL beschreibt. Hier werden auf tief zerstörten Wurzeln mit Amalgam die Kronen wieder aufgebaut und so die Zähne wieder funktionsfähig gemacht.

Diese Art von Kronenersatz ist einfach, billig und gut, und gerade heute infolge der wirtschaftlichen Notlage unseres Vaterlandes eigentlich ganz besonders indiziert.

Aus kosmetischen Gründen werden diese Amalgamkronen nur bei stark zerstörten Molaren eventuell auch Prämolaren angewendet.

Professor Witzel unterscheidet fünf Formen des Kronenersatzes, nämlich:

- 1) Kuppelfüllungen,
- 2) Pyramidenkronen,
- 3) Zylinderkronen,
- 4) Vollkronen und
- 5) Kronen mit Porzellanfacetten.

Zu 1): Unter Kuppelfüllungen versteht Professor Witzel den Abfluß einer bis zum Zahnfleischrande abgeschliffenen Zahnkrone durch eine Amalgamfüllung, welche ihren Halt in der vorher antiseptisch geputzten und im Kronenteil napfförmig ausgebohrten Pulpahöhle findet. Durch diese Füllung soll der tief zerstörte Zahn noch möglichst lange erhalten werden und der Gegenzahn durch den kuppelförmigen Aufbau einen Stützpunkt erhalten.

Um den festen Halt für den Amalgamaufbau zu bekommen, bringt man nach sorgfältiger Wurzelfüllung in der napfförmig ausgebohrten Pulpahöhle Unterschnitte mit großen Radbohrern an. Beim Anfertigen der Amalgamfüllung ist auf sorgfältiges Stopfen des Amalgams und auf genaueste Artikulation zu achten, damit die Amalgamfüllungen nicht vor dem Erhärten zerbröckeln können.

Die Indikation für diesen Kronenersatz ist bei jenen Molaren gegeben, bei denen durch die mehr oder minder starke Zerstörung ihrer Kronen bereits die Alveole heraustreten und dadurch nur noch wenig Raum zum natürlichen Aufbau ihrer Kronen übrig lassen.

Zu 2): Die Pyramidenkronen nach Witzel sind Amalgamfüllungen, die ebenfalls bei tief zerstörten Molaren und Prämolaren Anwendung finden. Da diese Pyramidenfüllungen im Gegensatz zur Kuppelfüllung einen größeren Aufbau darstellen, bedürfen sie auch einer besseren Verankerung. Außer Unterschnitten, die man an geeigneten Stellen anbringt, wendet man noch bayonettförmig gebogene Stifte aus Neusilber, die in den konisch ausgebohrten Wurzelkanal fest eingepaßt werden und mit

Zement und Amalgam umfüllt werden. Diese Stifte, die auch ohne Einzementieren fest sitzen müssen, werden in ihrem Wurzelteil zugespitzt und in ihrem oberen Teil angeraut, damit das Amalgam sich fest mit dem Stift verbinden kann. Bei unteren Molaren benützt man zur Verankerung den distalen und bei oberen den palatinalen Kanal. Für die Prämolaren empfiehlt Witzel einen geraden Stift. Bei den Prämolaren wird man bei der Stiftverankerung öfters auf Schwierigkeiten stoßen. Während man die Wurzelkanäle der unteren 1er und der unteren und oberen 5er meistens entsprechend erweitern können wird, wird der obere 4er, wenn er zwei Kanäle hat, nicht immer geeignet sein wegen der Enge seiner Kanäle und der damit verbundenen Perforationsgefahr beim Erweitern.

Die Pyramidenfüllungen haben eine breite, dem Zahnstumpf aufsitzende Basis, die durch den im Wurzelkanal verankerten Stift noch wesentlich verstärkt wird und eine mit dem Antagonisten in Artikulation stehende abgestumpfte kegelförmige Spitze. Erleichtert wird die Herstellung durch die Anwendung von selbstbergestellten Wurzelankern oder fertigen Wurzelschrauben.

Zu 3): Eine weitere Art des Kronenersatzes mit Amalgam ist die Zylinderkrone. Ihre Präparation ist die gleiche wie bei der Pyramidenkrone. Auch hier wird ein im Wurzelkanal verankerter Stift verwendet, nur wird der Kronenteil zylinderförmig aus Amalgam aufgebaut, da die Zylinderkrone als Stützpunkt für Klammerprothesen verwendet wird.

Zu 4): Wenn nicht nur der vorhandene Zahnstumpf erhalten werden und der Gegenzahn einen Stützpunkt durch den Kronenaufbau bekommen soll, sondern auch an den Kauflächenkanten ein Schluß der Zahnreihe bewirkt werden soll, so empfiehlt Witzel die Herstellung der Vollkrone. Die Präparation des Zahnstumpfes erfolgt wie oben beschrieben. Ebenso wird ein Neusilberstift mit Wurzelverankerung verwendet. Beim Aufbau der Vollkrone aus Amalgam ist das Hauptaugenmerk auf die Kontaktpunkte zu richten. Eine wesentliche Erleichterung bei der Herstellung dieses Aufbaues kann man sich durch die Verwendung einer Zelluloidringmatritze verschaffen. Dieselbe kann man durch die Dental-Depots in jeder Größe beziehen. Nach dem Erhärten des Amalgams wird der Zelluloidring mit einer Sonde eingerissen und entfernt.

Zu 5): Als letzte Möglichkeit der Krone aus plastischem Material können wir die Witzel'sche Vollkrone mit Porzellanfront betrachten, die von Zahnarzt Dr. FEDER zuerst erprobt wurde. Diese Krone wird genauso aufgebaut wie die anderen Amalgamkronen und eignet sich besonders für Prämolaren. Die Krampons einer passenden Facette werden so gebogen, daß der in der Wurzel zu verankernde Stift in seinem oberen Teil genau hineinpaßt. Dann wird der Wurzelstift so gebogen, daß er die Facette in der richtigen Lage hält, der Stift in der Wurzel einzementiert und dann die Amalgamkrone auf dem vorher sorgfältig präparierten Stumpf modelliert.

Daß alle diese Witzel'schen Amalgamkronen nach Erhärten auf der sorgfältigste zu polieren sind, ist selbstverständlich.

Durch diese von Professor Witzel angegebenen fünf Methoden es möglich, vorhandene tiefzerstörte Wurzeln durch Amalgam wieder aufzubauen und mit Kronen zu versehen und so wieder aus ihnen funktionsfähige Zähne zu machen.

Wie man aus vorliegender Arbeit ersehen kann, sind die Möglichkeiten des Ersatzes einzelner Zähne bei vorhandenen Wurzeln sehr zahlreich, so daß man zusammenfassend wohl ohne Übertreibung behaupten kann, daß es heute möglich ist, beinahe jeden Zahn trotz mehr oder weniger großen Substanzverlustes bei gesunden periapikalen Verhältnissen sowohl ästhetisch wie funktionell zu erhalten.

Am Schlusse der Arbeit ist es mir eine angenehme Pflicht, Herrn Professor Dr. GREVE für die freundliche Überlassung des Themas und Entnahme des Referates meinen aufrichtigen Dank auszusprechen.

Literatur-Verzeichnis.

- Dr. Gustav PREISWERK: Lehrbuch und Atlas der zahnärztlichen Technik. 1911.
- Dr. Julius SCHEFF: Handbuch der Zahnheilkunde. III. Band. 1893.
- Dr. Chr. GREVE: Einführung in die Zahnersatzkunde. 1932.
- Dr. Julius PARREIDT: Handbuch der Zahnersatzkunde mit Einschluß der Technik der Kiefer-, Gaumen- und Nasen-Ersatzes. 1921.
- Julius BACH: Handbuch der Zahnersatzkunde. II. Band. 1918.
- Dr. Eugen SILBERMANN: Die Gußkrone. 1922.
- Dr. Hermann KIRSTEN: Die Jacketkrone. 1929.
- Dr. Max LEWIN: Die Jacketkrone. 1929.
- Dr. Adolf KLUGHARDT: Kritischer Beitrag zur Frage der Indikation der Konstruktion der neueren Systeme der Kronen- und Brückenarbeiten. 1921.
- Dr. Alfred RANK: Die Halbkronen und ihre Bedeutung beim Verschluß von Zahnlücken. 1920.
- Dr. Alfred KANTOROWICZ: Klinische Zahnheilkunde. 1932. II. Band.
- Dr. Julius BOCK: Die historische Entwicklung der Stützähne, Kronen- und Brückenarbeiten.
- Professor Adolf WITZEL: Der Kronenersatz aus Amalgam.
- Karl SUDHOFF: Geschichte der Zahnheilkunde. 1921.
- Dr. Albert WERKENTHIN: System der zahnärztlichen Kronen- und Brückenarbeiten. Die Erhaltung der Zähne durch Füllung und Einkapselung einschließlich aller Vor- und Wurzelbehandlungen. 1927.
- Dr. Karl HÄUPL: Moderne zahnärztliche Kronen- und Brückenarbeiten. 1921.
- Georg EVANS: Die zahnärztlichen Kronen-, Brücken- und Porzellanarbeiten. 1908.
- Dr. BRUHN: Handbuch der Zahnheilkunde. Zahnärztliche Prothetik. II. Band. 1908.

Lebenslauf.

Ich, *Andreas Büttner*, wurde am 3. August 1907 als Sohn des Stabsfeldmeisters *Karl Büttner* und dessen Ehefrau *Babette*, geb. Trapp, in Nürnberg geboren und besitze die deutsche Staatsangehörigkeit. Bis zum Jahre 1927 besuchte ich die Volksschule und das Neue Gymnasium zu Regensburg, wovon letzteres ich im April 1927 nach bestandener Reifeprüfung verließ.

Am 20. April 1927 bin ich als Offiziers-Anwärter in die bayerische Landwehr eingetreten und wurde am 16. September 1929 auf mein Verlangen wieder entlassen.

Im November 1929 bezog ich dann die Universität, um Zahnheilkunde zu studieren. Die ersten vier Semester studierte ich in Erlangen, wo ich im Sommer 1931 das Physikum machte. Dann verbrachte ich das fünfte Semester an der Universität in Würzburg, das sechste in München, und das siebte und achte wieder an der Universität in Erlangen, wo ich mich im Frühjahr 1933 der zahnärztlichen Prüfung unterzog und am 27. April 1933 die Approbation als Zahnarzt erhielt.

